

重要事項説明書（形上保育園）

長崎市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準（平成26年9月第39号）第5条第1項の規定に基づき、次のとおり説明します。

1 施設の概要

(1) 設置者

名称	社会福祉法人 琴北保育会
住所	長崎市琴海形上町 2099 番地
電話番号	電話 095-885-2615 FAX 095-885-2665
代表者	理事長 田崎和幸

(2) 施設

名称	形上保育園			
住所	長崎市琴海形上町 2099 番地			
電話番号	電話 095-885-2615 FAX 095-885-2665			
施設長	園長 田崎天悠			
対象児童	子ども・子育て支援法の定めるところにより2号・3号認定を受けた児童			
定員	2号認定 27人 3号認定 0歳児 5人、1・2歳児 18人			
開設年月日	昭和 38年 7月 1日			
敷地	敷地全体	1621.00 m ²		
	園庭	1123.90 m ²		
園舎	構造	鉄筋コンクリート一部平屋建		
	延べ面積	444.47 m ²		
	保育室等	乳児室	0歳児	30.2500 m ²
		ほふく室	1歳児	25.0000 m ²
		保育室	2歳児	39.6715 m ²
			3歳児	39.6715 m ²
4歳児			39.6715 m ²	
	5歳児	39.6715 m ²		
その他	医務室、便所、調理室、事務室			

2 目的及び運営方針

形上保育園（以下「当園」という。）は、保育を必要とする乳児及び幼児を日々受け入れ、保育事業を行うことを目的とする。

- (1) 当園は、保育の提供に当たっては、入園する乳児及び幼児（以下「園児」という。）の最善の利益を考慮し、その福祉を積極的に増進することに最もふさわしい生活の場を提供するよう努めるものとする。
- (2) 当園は、保育に関する専門性を有する職員が、家庭との緊密な連携の下に、園児の状況や

発達過程を踏まえ、養護及び教育を一体的に行うものとする。

- (3) 当園は、園児の属する家庭や地域との様々な社会資源との連携を図りながら、園児の保護者に対する支援及び地域の子育て家庭に対する支援等を行うよう努めるものとする。
- (4) 当園は、「長崎市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例（平成 26 年 10 月 14 日 長崎市条例第 39 号）」その他関係法令を遵守し、事業を実施するものとする。

3 職員の配置状況

職種	人数	正規職員	非正規	備考
所長	1	1		
保育士	15	13	1	子育て支援員 1
調理	3	2	1	
その他	2	1	1	事務長、乗務員
合計	21			

【勤務体制】

職種	所長	保育士	調理
勤務時間帯 (A)	8:00~17:00	7:15~16:15	7:30~16:30
// (B)		8:00~17:00	8:00~17:00
// (C)		8:30~17:30	
// (D)		9:00~18:00	
// (E)		9:45~18:45	

4 開所時間等

(1) 開所時間等

月曜日から土曜日

開所時間 7時 15分～ 18時 45分

保育標準時間帯 7時 15分～ 18時 15分

保育短時間帯 8時 30分～ 16時 30分

※各時間帯を超えて、開所時間内のお預かりは延長保育となります。

開所時間を越えるお預かりはできませんので、ご了承ください。

(2) 休業日

① 国民の祝日に関する法律に規定する休日

② 日曜日

③ 年末年始 12月29日から1月3日まで

5 利用料金及び納付方法

(1) 特定教育・保育に係る利用者負担

保育料 長崎市役所が徴収します。

給食費 主食費 1,200円 + 副食費 5,000円を口座引き落としとします。

※所得に応じて減免があります。

(2) 延長保育料

標準時間延長 夕方延長 50円

短時間延長 朝延長 75円 夕方延長 125円

料金が発生した際に、現金にて保育所へお支払いください

(3) その他実費に係る利用者負担等

(1) に掲げる保育料のほか、次に掲げる費用を実費負担していただきます。

- ・保険（スポーツ振興）
- ・児童が個人で使う教材等
- ・行事に係る費用（バス遠足等）

6 利用の終了について

以下の場合には教育・保育の提供を終了します。

- ① 利用児童が小学校に就学したとき
- ② 児童の保護者が子ども・子育て支援法に定める支給要件に該当しなくなったとき
- ③ その他利用の継続について重大な支障又は困難が生じたとき

7 嘱託医等

以下の医療機関と嘱託医契約を締結しています。

(1) 内科

医療機関名	朝長医院
院長名	朝長眞一郎
所在地	長崎市長浦町 2583 番地
電話番号	095-885-2722

(2) 歯科

医療機関名	山口歯科医院
院長名	山口義和
所在地	長崎市琴海形上町 1851-7 番地
電話番号	095-886-3178

8 緊急時の対応

お預かりしている児童に病状急変等の緊急事態が発生した場合は、救急病院へ速やかに連絡を行い病院へ直行します。保護者への連絡も同時進行で行いますので速やかに対応をお願いします。

9 要望・苦情等に関する相談窓口

次のとおり、要望・苦情に係る窓口を設置しています。

当園における 相談窓口	受付担当者	主任 大浦里奈
	利用時間	10:00~16:00
	電話番号	095-885-2615
	FAX	095-885-2665
第三者委員	中尾昌子	電話番号 095-886-3346
	宇都宮秀樹	電話番号 090-9582-2931

※窓口のほかに、園内に要望・苦情に係る「意見箱」を設置しております。

10 非常災害時の対応

非常時の対応	別途定める消防計画書により対応します
防災設備	・自動火災報知機 有 ・ガス漏れ報知器 有 ・屋外避難階段 有 ・非常警報装置 有
避難・消火訓練	毎月1回
不審者訓練	年1回以上

11 利用者に対する保険等

保険の種類	日本スポーツ振興センター「災害共済給付制度」
保険の内容	施設の管理下での災害に対する給付
保険金額	240円（年額）

12 その他の留意事項

当園における保育の提供を開始する当たり、本書面に基づき重要事項の説明を行いました。

保育所名 社会福祉法人 琴北保育会 形上保育園

説明者職名 園長 田崎天悠

私は、本書面に基ついて形上保育園の利用に当たっての重要事項の説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

児童氏名

保護者住所

保護者氏名

印

児童から見た続柄