

重要事項説明書

1. 事業所の概要

名称	保育室エンジェルキッズ			
所在地	所沢市北有楽町22-13 航空公園アートビル1 F			
開設日	平成18年10月1日			
連絡先	電話番号	04-2926-8053	FAX番号	04-2926-8053
	メールアドレス	k.night.of.cat@yahoo.co.jp		
設置者	株式会社 保育室エンジェルキッズ			
管理者氏名	土井千奈美			
事業の種類	小規模保育事業B型			

2. 定員

0歳	1歳	2歳	合計
3	6	6	15

3. 職員体制

職種	常勤	非常勤	合計
管理者	1		1
保育士	4	4	8
保育従事者		2	2
調理員		2	2
その他		2	2
合計	5	10	15

所沢市家庭的保育事業等の設備及び運営に関する基準を定める
条例及びその他法令等の定める基準を順守し、保育に必要な職員
として、左記の職種の職員を配置しています。

A型…全てが保育士 B型…半数以上が保育士

4. 開所日・開所時間及び休所日

開所日		月曜日から金曜日
開所時間		午前8時から午後7時
保育時間	保育標準時間認定	午前8時から午後7時
	保育短時間認定	午前8時30分から午後4時30分
延長保育時間	保育標準時間認定	-
	保育短時間認定	午前8時から午前8時30分／午後4時30分から午後7時
休所日		土曜日・日曜日・国民の祝日、年末年始

5. 利用者負担額

保育料	保育料は、所沢市が定める条例によるものとします。 在籍中は、長期休園された場合でも一カ月分の保育料は変わりません。 毎月の保育料は、3日までに現金でのお支払いをお願いいたします。	
延長保育料	1分／20円	
徴収時期・徴収方法	毎月初め・手渡し（封筒にて）	
夕食（補食代）	なし	
上乗せ徴収		実費徴収
なし		クリーニング代（年）1,500円 行事費（年）3,000円 園服代（入室時）2,440円 帽子代（入室時）570円 布団・布団パッド代（入室時）3,000円 ノート代（1冊）200円 写真代（1枚）30円～50円 保育参加時の保護者試食（1人）100円
保育料	保育料は、所沢市が定める条例によるものとする。	

※一度お支払いされた保育料等加入金は返金致しませんのでご了承ください。

6. 給食

給食	自園給食	アレルギー	現在の症状や除去内容を確認して対応
----	------	-------	-------------------

7. 連携施設

名称	①泉町保育園	施設の類型	保育所
所在地	所沢市泉町1830番地		
名称	②わかたけ元町保育園	施設の類型	保育所
所在地	所沢市元町6-13		
名称	③文化保育園・幼稚園グループ	施設の類型	保育所・幼稚園
所在地			
名称	④Nicot新所沢	施設の類型	保育所
所在地	所沢市緑町1-21-10		

8. 選考の方法

利用の申し込みをした子どもの数と入所児の総数が利用定員の総数を超える場合については、市が行う利用調整により選考します。

9. 緊急時の対応方法

保育中に容体の変化等があった場合は、あらかじめ保護者の方が指定した緊急連絡先へ連絡をし、嘱託医又は主治医へ連絡をとるなど必要な措置を講じます。

嘱託医	氏名	新井哲彦	(	けやき台とんぐりクリニック	)
	所在地	所沢市けやき台1-16-5	電話	04-2923-8171	
嘱託歯科医	氏名	北野大介	(	所沢きたの歯科	)
	所在地	所沢市喜多町8-6 森脇ビル1F	電話	04-2935-3334	

10. 非常災害時等の対策

非常災害時等に対する計画	非常災害時や防犯等に対する計画は別に定めます。詳しくは管理者までお問い合わせ下さい。			
避難訓練	火災及び地震等を想定した避難訓練（月1回）を実施します。			
防災設備	児童火災探知機、煙感知器、誘導灯、消火器			
避難場所	第1避難場所	近隣の駐車場	第2避難場所	明峰小学校

11. 虐待等の防止

入所児の人権の擁護・虐待防止のため、責任者を設置する等の必要な体制の整備を行うとともに職員に対し、研修を実施する等の措置を講ずるように努めます。

また、苦情や相談などありましたら、いつでもお声掛けください。

責任者	土井千奈美 太田永里子
-----	-------------

12. 個人情報

①入室の際に記入していただく内容は、お子様の安全や緊急を要する場合に使用いたします。

その他の営利にしようすることはございません。

②お便りなどで、園児名・お誕生日・写真などを掲載することがあります。ご了承ください。

③卒園後に利用する施設や関係機関に対し、引継ぎ等で情報を提供することがあります。ご了承ください。

13. 苦情解決体制

相談・苦情解決・受付責任者	氏名 土井 千奈美	電話 04-2926-8053	役職 管理者
	氏名 太田 永里子	電話 同上	役職 保育士
受付方法	TEL、LINE、直接		

14. 損害保険の概要

保険の種類	傷害保険
保険の内容	普通保険
保険金額	園児1人につき最大1,000万円

15. その他の重要事項

入室パンフレットをご確認ください。
