社会福祉法人　学正会　　蒲　池　保　育　園　　重要事項説明書

１．　施設の目的及び運営の方針

（１）　運営主体（事業者の概要）

事業者の名称	社会福祉法人　学正会
事業者の所在地	福岡県柳川市金納425-1
事業者の連絡先	０９４４－７５－６６６０
代表者氏名	理事長　　金納　理一

（２）施設の概要

種別		保育所						
名称		蒲池保育園						
所在地		福岡県柳川市金納４１９番地１						
連絡先		（電話番号）０９４４－７３－３１９０ （ＦＡＸ番号）０９４４－７４－６３５０						
施設長氏名		園長　　金納　透子						
開設年月日		昭和２６年１２月２５日						
利用定員	年齢区分	０歳児	１歳児	２歳児	３歳児	４歳児	５歳児	合計
	１号	―　人	―　人	―　人	―　人	―　人	―　人	０人
	２号・３号	10人	20人	25人	25人	25人	25人	130人
	合計	10人	20人	25人	25人	25人	25人	130人
当園の基本理念・方針		基本理念 笑顔と親切で安全保育につとめ、子どもを尊重し、その子らしさを育み、徳育をとおして思いやりや感謝の心、基本的な生活習慣やマナー、命や自然を大切にする心を育て、地域社会との連携による子育てをおこなう。						

	保育方針 ・安全保育につとめよう ・子供の声に耳を傾け、心に共感しよう ・感謝と思いやりの心を育てよう ・基本的な生活習慣やマナーを教えよう ・遊ぶ力、やり抜く力を育てよう ・地域との連携をはかろう

（３）施設の概要

敷地	敷地全体	５２０５．４８㎡
	園庭	７０７．４７㎡
園舎	構造	鉄筋コンクリート造　２階建て
	延べ	１７７９．５７㎡

（４）主な設備の概要

設備	部屋数	備考
乳児室・ほふく室	２室	１５６．１８㎡
保育室	６室	３０６．７５㎡
調理室	１室	５２．７５㎡
医務室	１室	７．６３㎡
事務室	１室	４２．０９㎡
調乳室	１室	７．０４㎡
もく浴室	１室	７．０４㎡
便所	１室	８２．１７㎡
その他	１室	１，１１７．９２㎡

（５）職員体制（令和　８　年　４　月　１　日　現在）

職種	常勤	非常勤	備考
園長	１　人	人	教育・保育の質の確保及び向上を図り、職員の資質向上に取り組み、一体的な管理運営

			を行うとともに必要な事務処理、経理処理を行う。
主任保育士	１　人		園長を補佐し園務を整理し、園児の保育を行う。
保育士	数人	数人	保育課程に基づき、園児の保育を行う。
調理員及び栄養士	１人	２人	献立作成や給食全般の管理、調理業務及び食育に関する活動を行う。
准看護師	１人		園児の健康観察及び保健衛生指導を行う。
保育補助		１人	保育士の補助を行う
事務補助		１人	事務の補助を行う
運転手・用務	人	１人	送迎バスでの送迎業務、送迎バスの点検・清掃業務を行う。

※　職員数は変動する場合がありますが、市が条例で定める教育・保育の提供に必要な職員数以上の職員を常に配置しています。

※　常勤・非常勤の内訳は，職員の異動に伴い変動する場合があります。

※　ローテーションにより，各保育士の勤務日及び勤務時間帯は異なります。

（６）利用定員ごとの提供する日及び時間並びに提供を行わない日

【２号・３号認定子ども（保育認定）】

提供する曜日	月曜日から土曜日まで	
保育時間	保育標準時間	午前７時００分　～　午後６時００分（１１時間）
	保育短時間	午前８時００分　～　午後４時００分（８時間）
延長保育	保育標準時間	夕：午後６時００分　～　午後７時００分
	保育短時間	朝：午前７時００分　～　午前８時００分

		夕：午後４時００分　～　午後７時００分
開所時間	月～金曜日	午前７時００分　～　午後１９時００分
	土曜日	午前７時００分　～　午後１８時００分
休業日	日曜日・祝日	
	年末年始（１２月２９日～１月３日）	

※　２号・３号認定こどもに実際に保育を提供する日及び時間帯は，就労時間その他保育を必要とする時間を勘案し，本園との協議のうえで保護者ごとに個別に決定します

※　教育・保育上必要があり、または、やむを得ない事情があるときは、休業日に教育・保育を行う場合があります。

※　非常変災その他急迫の事情があるときは、臨時に休業日とする場合があります。

（７）利用料等

利用者負担（月額保育料）	利用子どもが居住する市町村が定める利用者負担（保育料）		
実費徴収	延長保育料	一時間100 円	
	車料	片道500 円/月	往復1,000円/月
	副食費(　２号認定こども) 主食(　ごはん）は、持参していただきます	4,500　円/　月 (　日割り計算による返金はありません。年収360 万円未満相当世帯の子どもと、全ての世帯の第3 子以降の子どもについては免除。)	

（８）支払方法

延長保育料は、お迎え時に現金での支払い（翌日払いも可） 車料・副食費は、利用月末までに現金での支払い

（９）提供する特定教育・保育の内容

児童福祉法及び子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、保育所指導要領に基づき、利用子どもの心身の状況等に応じて、特定教育・保育を提供します。

（１０）年間行事予定

月	行事内容
４月	入園式　内科検診
５月	誕生会（保護者保育参観）
６月	歯科検診、英語教室参観（年長児）
７月	誕生会（保護者保育参観）、七夕まつり会、プール開き、絵画造形教室参観（年長児）、お泊り保育・夏祭り
８月	すいか割り大会
９月	誕生会（保護者保育参観）
１０月	運動会、内科検診
１１月	誕生会（保護者保育参観）、マラソン大会、各所訪問（年長児）
１２月	お遊戯会、クリスマス会、もちつき大会
１月	誕生会（保護者保育参観）、作品展
２月	歯科検診、演芸発表会、なわとび大会
３月	ひなまつり会、誕生会（保護者保育参観）、お別れ遠足（年長児）、卒園式

（１１）利用の開始及び終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項

利用者の内定	【２号・３号認定子ども】 ・　市が行う利用調整による
利用決定	市からの利用決定通知による
退園理由	・　２号・３号認定児童に該当しなくなったとき（卒園を含む。） ・　保護者から退園の申出があったとき ・　利用継続が不可能であると市が認めたとき ・　その他、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき
利用に当たっての留意事項	・当日に欠席、又は登園が遅れる場合はご連絡ください。 ・体調に変化がある場合は登園時にお知らせください。また、登園後に熱が３８℃を超えた場合には、お迎えの連絡をさせていただきます。

（１２）園医・嘱託医

医療機関の名称	古賀医院
医院長名	古賀正昭
所在地	〒832-0806　柳川市三橋町柳河８１５－２
電話番号	0944-72-2207

（１３）園歯科医・嘱託歯科医

医療機関の名称	古賀歯科　ＫＯＧＡ　ＤＥＮＴＡＬ　ＯＦＦＩＣＥ
医院長名	古賀浩
所在地	〒832-0807　柳川市三橋町枝光１６５－３
電話番号	0944-74-3113

（１４）緊急時における対応方法

特定教育・保育の提供中、利用子どもに体調の急変などがあった場合、すみやかに利用子どもの保護者又は緊急連絡先、その他医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。

【管轄する消防署】

消防署名	柳川市　消防本部
所在地	〒832-0061　福岡県柳川市本城町４－２
電話番号	0944-74-0119

【管轄する警察署】

警察署名	福岡県柳川警察署
所在地	〒832-0823　福岡県柳川市三橋町今古賀５３－１
電話番号	0944-74-0110

（１５）非常災害対策

防火管理者	金納　透子
消防計画届出年月日	令和7 年10月10日
避難訓練	避難及び消化を想定した訓練を月１回実施します。
防災設備	消火器、誘導灯、火災報知器を備えています。
避難場所	蒲池保育園園庭

緊急時の連絡手段	電話、専用メール、専用ホームページでの情報提供　等

（１６）相談・要望・苦情窓口

相談・苦情受付担当者	主任保育士	林田由美子
相談・苦情解決責任者	園長	金納　透子
第三者委員	蒲池地区　公民館長	大淵洋祐
	蒲池小学校校長	野間口　美奈子
	蒲池中学校校長	中村　学
相談・苦情受付・解決	福岡県運営適正化委員会事務局（社会福祉法人　福岡県社会福祉協議会） ＴＥＬ　092-915-3511	

【要望・苦情等への対応方法】

・要望・苦情等を受付けた場合には、適切に対応し、改善を図るよう努めます。
・要望・苦情等の内容を受付けた場合には、要望・苦情等の内容を記録し、市からの求めがあった場合には、必要な改善を行い、市に報告をします。

（１７）賠償責任保険の加入状況

以下の保険に加入しています。

保険の種類	賠償責任保険
保険の内容	園管理下中の傷害
保険金額	58,400円

（１８）個人情報の取り扱い

（個人情報の取り扱い方法）
特定教育・保育の提供に当たって、職員及び職員であった者が知り得た個人情報や秘密は、法令による場合を除くほか、保護者の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

（１９）虐待防止のための措置

・当園は、利用子どもの人権擁護・虐待の防止のために必要な体制を整備し、職員による虐待等の行為の禁止、虐待防止や人権に関する啓発のための職員研修への参加など、児童虐待防止に必要な措置を講じます。

・職員または養育者による利用子どもへの虐待を発見した場合には、児童虐待の防止等に関する法律の定めに従い、柳川市・児童相談所等の適切な機関に通報します。

重要事項に関する同意書

特定教育・保育又は地域型保育の提供にあたり「蒲池保育園重要事項説明書」に基づき重要事項の説明を行いました。

令和　　年　　月　　日

施設名称　社会福祉法人　学正会　蒲池保育園

園長　金納　透子　　㊞

説明者

私は、重要事項の説明を受け、内容について同意しました。

令和　　年　　月　　日

住所

保護者　氏名　　㊞

児童名