

## 令和6年度 ご意見・ご要望

4月

ご意見・ご要望はございませんでした。

5月

ご意見・ご要望はございませんでした。

6月

ご意見・ご要望はございませんでした。

7月

ご意見・ご要望はございませんでした。

8月

ご意見・ご要望はございませんでした。

以下、重要事項説明書となります。

社会福祉法人 カナの会  
チャイルドスクエア浜松花川  
重要事項説明書

1 事業者

事業者の名称	社会福祉法人 カナの会
代表者氏名	理事長 井沢 千鶴
法人の所在地	埼玉県さいたま市大宮区仲町一丁目 54 番地 3
法人の電話番号	048-644-5071
定款の目的に定めた事業	障害者支援施設・障害者福祉サービス事業・相談支援事業 認可保育施設

2 事業の目的

事業の目的	様々な福祉サービスがその利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫することにより、利用者が個人の尊厳を保持しつつ自立した生活を地域社会において営むことが出来るように支援することを目的とします。
運営方針	法人・保育の理念をもとに一番素敵な笑顔溢れる法人でありたい、そして、関わるすべての皆様の幸せに貢献していきます。 子どもたちの最善の利益を考え、子どもたちの育ちを見守り、支えます。 基本方針 1) 子どもの健康と安全を基本として保護者の協力の下、家庭養育のサポートを行う。 2) 和食を中心とした給食や食育を通して食への関心を育てます。 3) 裸足や薄着の習慣をつけ、健康な身体づくりの基礎を培います。 4) 一つ一つ意味のある日本の伝統行事を大切に、子どもたちへ伝承します。 保育目標 1) 元気に楽しく遊べる子ども 2) 優しく思いやりのある子 3) よく見る子・よく聞く子・よく考える子

## 5 施設の概要

敷地	民有地を借地 面積 843.47 m <sup>2</sup>
建物	鉄骨造 2階建て 延べ床面積 533.47 m <sup>2</sup>
施設の内容	乳児室 (35.64) m <sup>2</sup> ・ほふく室 (34.43 m <sup>2</sup> )、 調理室 (33.93 m <sup>2</sup> ) 保育室・遊戯室 154.50 (m <sup>2</sup> ) 幼児用トイレ 医務コーナー
設備の種類	冷暖房
安全保障	乳幼児賠償責任保険加入
その他	園庭遊戯場

## 6 職員体制

施設長	1人 (資格: 保育士)
保育士	11人 (常勤: 10人、非常勤 0人)
調理員 (栄養士除く)	1人 (常勤: 0人、非常勤 1人)
栄養士	1人 (常勤: 1人、非常勤 0人)
事務員	1人 (常勤: 1人、非常勤 0人)
その他 ( )	0人 (常勤: 0人、非常勤 0人)

※ 開所時間内には、必ず複数の職員を配置 (児童数に応じて加配) し、そのうち常勤 (認可保育所の場合は正規職員) の保育士 1人以上保育に当たります。

## 7 保育計画

組・グループ	保育計画
0歳児	心地よい生活を基盤に物や人との関わりを深める
1歳児	子どもの思いを大切に一人一人が生活の主人公になれる保育。生活体験を繰り返しながら健康的な体作りの基礎を培う。
2歳児	身の回りのことなど自立への歩みと友達と遊ぶ経験などで自分の世界を広げよう。
3歳児	全身を使った遊びの楽しさを味わい、自分の思ったこと感じたことを自分なりのことばで伝えたりする。
4歳児	基本的な生活習慣の確立に取り組み、保育者との信頼関係の中で安定した生活ができる。
5歳児	様々な経験を通して達成感や感動を共有し、仲間とのつながりを深める。

### 1 1 保育所と保護者の連絡について

- (1) 乳幼児の保育所での状況や家庭での状況を相互連絡しあうために連絡帳を活用します。  
体温、食事、遊び、覚えたこと、挑戦していること、失敗したこと、排便状況など乳幼児の様子を、保育所側はもちろんですが、保護者も家庭での様子をできるだけ詳細に記入するようにしてください。
- (2) 月に1回、園だよりを発行します。月の行事や共通連絡事項などをお知らせします。

### 1 2 保護者の方が用意するもの

- (1) 入園時に用意するもの : 2歳児以降コットベット用シーツ、避難靴
- (2) 毎日持参するもの : 連絡ノート、着替え、おむつ

### 1 3 懇談会について

年に3回、開催予定です。保育所からは行事やできごと、理事会（又は運営委員会）の内容等に関することについてお知らせします。また、保護者の御意見もいただく場としています。

### 1 4 運営委員会について

年に2回、開催予定です。保護者、外部委員（社会福祉事業や学識経験を有する方）及び事業者がさまざまな内容について意見を交換し、利用者の立場に立った良質な保育を行うために開催するものです。

### 1 5 健康診断等について

児童福祉施設の設備及び運営に関する基準（昭和23年厚生省令第63号）に基づき、定期健康診断及び臨時の健康診断を、学校保健安全法（昭和33年法律第56号）に規定する健康診断に準じて実施します。

\*その他、乳幼児の日ごろの様子でご心配なことがありましたら保育所に御相談ください。

### 1 6 料金

#### (1) 保育料

支給認定証の発行を行った浜松市が定める利用者負担額（月額）を、浜松市に対し支払って頂きます。

毎朝の体温等の確認	登園前には、必ず体温や健康状態の確認を行ってください。
感染症について	インフルエンザ・麻疹・水痘・耳下腺炎等に感染した場合は、登園許可書の提出をしてください。
発熱のある場合について	朝の検温時、熱が37.5度以上ある場合には登園を控えて下さい。
投薬について	医療行為に当たる為原則は行いません。健康上必要がある場合は相談させていただきます。
随時延長保育が必要な場合	当日18時までに御連絡をお願いします。

### 19 損害責任保険の加入 あいおいニッセイ同和損害保険

施設賠償1事故につき	800,000,000円
生産物賠償1事故につき	300,000,000円

※在籍児、一時預かり、園外保育を含む

### 20 緊急時の対応方法

保育中に、お子さまの健康状態の急変、その他緊急事態が生じたときは、お子さまの保護者の方があらかじめ指定した緊急連絡先に連絡します。また、嘱託医又は子どもの主治医に相談する等の措置を講じます。

保護者と連絡が取れない場合には、乳幼児の身体の安全を最優先させ、当園が責任を持って、然るべき対処を行いますので、あらかじめ御了承願います。

嘱託医	チルドレンクリニック 辻 徹 先生
	所在地 浜松市中央区高丘東4-5-30 電話 053-420-6111
嘱託医	ふじわら歯科医院 藤原 崇 先生
	所在地 浜松市中央区高丘西2-33-38 電話 053-437-1084

\*緊急連絡先を必ず提出して下さい。また、記載事項に変更が生じた場合は、速やかに申し出て変更をしてください。

### 21 非常災害時の対策

非常災害に関する具体的な計画を立て、それらを定期的に職員に周知するとともに、毎月1回以上避難及び消火、救出その他必要な訓練を実施しています。

防火管理者	松尾 環
消防計画届出年月日	令和6年3月28日
指定避難所	花川小学校
避難及び消火訓練の実施	毎月1回以上実施
防災設備	消火器、非常持出袋（非常食・飲料水・おむつ等）

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

施設名：社会福祉法人 カナの会  
チャイルドスクエア浜松花川

所在地：浜松市中央区花川町 1846 番地

説明者職名：施設長 松尾 環

私は、書面に基づいてチャイルドスクエア浜松花川の利用にあたって重要事項の説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

保護者住所 ①

児童氏名 ①

保護者氏名 ①

②

児童から見た続柄 ①