施設の所在地　〒○○○－○○○○

○○県○○市○○１－２－３　△ビル

事業開始年月日　　○年○月○日

設置者　　○○○○

管理者（施設長） ○○○○

提供する保育サービス

|  |
| --- |
| ◇開所時間  ○月曜日～金曜日○：○○～○：○○（延長時間帯～○：○○まで）  ○土日・祝祭日○：○○～○：○○（延長時間帯～○：○○まで）  ◇定員  ３０名（０歳児５名１・２歳児１０名３歳以上児（就学前まで）１５名）  ◇保育内容・利用料金  ○月極預かり＊＊＊円～＊＊＊円  ○一時預かり＊＊＊円～＊＊＊円  ○延長保育料金＊＊＊円～＊＊＊円  ※利用料金はお子さんの年齢等によって異なります。詳しくは窓口までお問い合わせください。  ※上記料金の他、別途食事代（＊＊＊円）、おむつ代（＊＊＊円）等がかかります。  ◇保育従事者等の配置  ○当保育室は、通常、次のような保育従事者を配置しています。  月曜日～金曜日  ○：○○～○：○○８名（保育士６名その他２名）  ○：○○～○：○○４名（保育士３名その他１名）  （延長時間帯）  土日・祝祭日  ○：○○～○：○○８名（保育士６名その他２名）○：○○～○：○○４名（保育士３名その他１名）  ○その他調理員１名を配置しています。  ◇設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別  　☑無□有（　　　　　　　）（　　　県：　　年　　月　　日）  ◇利用者に対しての保険の種類・保険事故・保険金額  　○保険の種類　○○保険  ○保険事故・金額　○○事故＊＊円、○○事故＊＊円  ◇提携する医療機関の名称・所在地・提携内容  　○ 医療機関　○○○病院  　○ 所在地　　〒○○○－○○○○　○○市○○  ○提携内容　発病や怪我などの場合の受診、定期検診など。  ◇緊急時等の対応  　○関係機関の連絡先  　　110番　警察の通信司令センター　119番　災害救急情報センター　118番　海上保安庁  　　△△警察署　○○○-○○○○　　△△消防署　○○○-○○○○  　　△△児童相談所　○○○-○○○○　△△保健所　○○○-○○○○  　　△△市町村　○○○-○○○○　△△病院　○○○-○○○○  　　沖縄県子ども生活福祉部子育て支援課　098-866-2457  ○保護者との連絡方法  　当園では、有事の際は保護者が指定した緊急連絡先へ連絡します。  ○マニュアルの作成  当園では、「○○園緊急対応マニュアル」を作成しています。  ◇非常災害対策  ○連絡方法　非常時確認用カード記載の連絡先、ＮＴＴ災害用伝言ダイヤル（171）、災害用伝言板（web171）（その他、施設のメールアドレス、Line、Twitter、Facebookなど）  ○避難場所　第１避難場所　○○小学校、第２避難場所　○○公民館  ○避難方法　避難時には、玄関先の見やすい位置に避難場所、連絡先等を記載した非常時確認用カードを掲示し、速やかに避難します。  ○避難訓練　火災・地震等を想定した消火及び避難訓練を月1回実施  ◇虐待防止のための措置  当園では、発生予防、早期発見、援助を行うため、以下のとおり研修を実施し、マニュアルを策定しています。  　○研修状況　○○園虐待防止マニュアルに関する園内研修  　　　　　　　人権意識の啓発に関する園内研修  　　　　　　　虐待が疑われる児童や家庭に対する対応に関する園内研修…  　○マニュアルの作成  　　当園では、「○○園虐待防止マニュアル」を作成しています。 |

施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ◇建物の構造　鉄筋コンクリート造り  ◇主な設備  ○保育室（２階○室）＊＊㎡　○調理室（２階○室）＊＊㎡  ○（３階○室）＊＊㎡　○その他＊＊㎡  ○乳児室（２階○室）＊＊㎡  総延べ面積＊＊㎡   |  | | --- | | 当施設は児童福祉法第３５条の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、同法第５９条の２に基づき沖縄県への設置届出を義務付けられた施設です。  ※設置届出先　沖縄県子ども生活福祉部子育て支援課（℡098-866-2457） | |