

プチアンジェ上尾 重要事項説明書

保育の提供の開始にあたり、当園より説明すべき内容は、次のとおりです。

1 運営主体

名 称	株式会社エックス
所在地	埼玉県上尾市宮本町 4 番 2 号
電話番号	048-788-3800
代表者氏名	代表取締役 外石 馨

2 利用施設

施 設 の 種 類	企業主導型保育事業（地域型保育事業）	
施 設 の 名 称	プチアンジェ上尾	
施 設 の 所 在 地	埼玉県上尾市柏座 1-8-22-20 2 階	
連 絡 先	電話番号・FAX 048-871-6315	
メー ル ア ド レ ス	Petit-anges@anges-bambina.com	
管 理 者	施設長 相原 志穂美	
対 象 児 童	児童福祉法及び子ども・子育て支援法の定めるところにより、保育を必要とする満3歳未満の小学校就学前児童	
利 用 定 員 (年 齢 別)	0 歳 児	6 名（連携企業枠 3 名・地域枠 3 名）
	1 歳 児	7 名（連携企業枠 4 名・地域枠 3 名）
	2 歳 児	7 名（連携企業枠 4 名・地域枠 3 名）
自 己 評 価 の 概 要	職員による保育内容等の自己評価を毎年1度実施し、サービス内容の向上に努めています。	
外 部 評 価 の 概 要	行政による監査を年1～2回実施	
職 員 へ の 研 修 の 実 施 状 況	入社前研修・園内研修・他に自治体主催の研修	
開 設 年 月 日	2021（令和3年）年 11 月 1 日	

3 事業所の目的・運営方針

プチアンジェ上尾（以下「当園」という。）は、以下の運営方針に基づき、保育を必要とする児童を日々受け入れ、保育を行うことを目的とします。

- (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ます。
- (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います。

- (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ます。

4 施設・設備等の概要

(1) 施 設

敷 地	敷地全体	73.018 m ²
	合同園庭	31.28 m ² 1 階ナーサリー・de アンジェ上尾園舎横の園庭を屋外における保育活動の場として使用します
園 舎	構 造	軽量鉄骨造

(2) 主な設備

設 備	部屋数	面 積
保 育 室	3 室	57.068 m ²
調 理 室	1 室	6.21 m ²
便 所	1 室 (便器 2)	5.45 m ²
そ の 他 (事務スペース)	1 室他	4.29 m ²
合 計	6 室	73.018 m ²

5 職員の設置状況

職 種	員数	備考
施 設 長	1	常勤 1 名
保 育 士	6	常勤 5 名、非常勤 1 名
保 育 従 事 者	1	常勤 1 名 (子育て支援員)
連 携 推 進 委 員	1	常勤 1 名

※ 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。

6 保育を提供する日

開 園 日	月曜日から日曜日/祝祭日
開 園 時 間	7 時 00 分から 20 時 00 分 (土曜・日曜・祝祭日 18 時 00 分)
月極保育依頼書	前月の締切日までに具体的に予定を記入して提出 (詳細は、保育園のしおり参照)

※地震、台風、大雪等により、交通機関に乱れが発生した場合、または災害が予想される場合には児童育成協会及び上尾市保育課の発令により臨時休園することがあります。

※上記以外の感染症などの拡大防止する為の休園要請及び自粛要請などが国・県・市のいずれから発令された場合は臨時休園することがあります。

7 保育を提供する時間

保 育 時 間	保 育 時 間	7 時 00 分から 18 時 00 分
	延 長 保 育 時 間	18 時 01 分から 20 時 00 分

8 園との連絡

- ① 連絡帳 ※必要事項は必ず記入してください。
- ② 当園からの連絡(連絡帳・お手紙・掲示・園－Renraku)必ず目を通してください。
- ③ 当園と取り交わした書式内容に変更があった場合には、速やかに園までご連絡ください。

9 提供する保育等の内容

当園は、保育所保育指針を踏まえ、以下の保育その他の便宜の提供を行います。

- (1) 特定地域型保育及び時間外保育の提供
上記7に記載する時間において、保育を提供します。
- (2) 個人面談：連絡帳にご希望の日時を記入してください。

10 食事の提供方法、アレルギー対応状況

- (1) 連携施設（プリスクレールディゾアンジェ）からの搬入
設備の概要：「営業許可証」取得・水道水使用せず「純水」使用。
- (2) 昼食および午後のおやつ等はバランスの取れた完全給食を提供いたします。
- (3) 園では管理栄養士・栄養士が作成した献立を毎月別途お知らせします。
- (4) 行事食では、子どもたちに視覚でも楽しめるように工夫し、行事に親しみをもてるようにしていきます。
- (5) 食物アレルギー児の対応（食物アレルギー対応マニュアルあり）
 - ①除去食（アレルゲンに該当する食品材料を除いた食事）が必要なお子様は、医師の診断を受け一年ごとに生活管理指導表のご提出をお願いします。
 - ② 医師の診断による指示書がない場合は、保護者の申し出があっても原則として対応できません。アレルギー発症を認めた場合、受診をお願いしています。
 - ③ 除去食については、ご家庭でも同様に行われていることを前提とします。
 - ④ 給食は、可能な範囲での代替品を使用していますがアレルゲン食品が複雑多様にわたる場合には食事をご家庭よりご持参していただく場合があります。

(6) その他衛生管理等

- ① 食品衛生責任者を選任しております。
- ② 衛生管理マニュアルに沿った衛生管理を行います。
- ③ 調理従事者・保育士の日々の健康管理、確認及び検便検査の実施を行います。
- ④ 連携施設の調理室の清掃及び整理整頓を実施し、衛生管理区分の維持管理を徹底いたします。

1 1 利用料金

(1) 特定地域型保育に係る利用者負担（保育料）

入園料	無し	
利用者負担 (月極保育料)	0 歳児：37,100 円	1.2 歳児：37,000 円
無償化対象世帯 (月極保育料)	0.1.2 歳児：0 円	

保育の提供に要する実費に係る利用者負担金等

- (1)に掲げる利用者負担額のほか、別表に掲げる費用を負担していただきます。
お支払方法については、別途お知らせします。

1 2 利用の終了に関する事項

当園は、以下の場合には保育の提供を終了いたします。

- (1) 2号・3号認定の子どもに該当しなくなったとき(卒園を含む)
- (2) 保護者から退園の申し出があった時
- (3) 保護者が公序良俗に反し、円滑な保育園の運営が出来ないと判断した場合
- (4) 保育児童の体調が著しく悪く通常の保育に耐えられない場合
- (5) 保育園「プチアンジェ上尾」の規則に違反した場合
- (6) 支払い期日を遵守しない場合
- (7) 利用継続が不可能であると運営会社が認めたとき
- (8) 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

1 3 連携施設

当園は、保育を適正に実施し、当園における保育終了後も継続的に児童の受入先が確保されるよう、次に掲げる事項に係る連携協力を行う教育・保育施設を確保しております。

施設名：プリスクレールディゾアンジェ

運 営 主 体	株式会社エックス
所 在 地	上尾市緑丘 3-3-11-2 PAPA ショッピングアヴェニュープリンセス棟 2 階
連 携 内 容	・ 集団保育を体験させるための機会の設定 ・ 代替保育の提供 ・ 卒園後の受け皿の設定 ・ 給食に関する支援
電 話 番 号	048-871-7001

1 4 嘱託医

当園は、以下の医療機関を嘱託医としています。

(1) 内科

医 療 機 関 の 名 称	医療法人慈藤会 伊藤内科医院
医 院 長 名	院長 伊藤 喜三男
所 在 地	上尾市上 1572-1
電 話 番 号	048-771-1470

(2) 歯科

医 療 機 関 の 名 称	北上尾歯科
医 院 長 名	院長 大石 洋平
所 在 地	上尾市原新町 16-8 アルメックス 1F、2F
電 話 番 号	048-816-5115

1 5 健康診断・身体測定

条例に基づき、定期健康診断を年 2 回、歯科検診を年 2 回、身体測定を毎月実施します。

1 6 緊急時の対応

お預かりしている園児に病状急変等の緊急事態が発生した場合には、保護者の指定する医療機関(嘱託医)及び緊急連絡先等へ速やかに連絡を行います。

連絡が取れない場合には、乳幼児の身体の安全を優先させ当園が責任をもってし
 かるべき対処を行います。その場合の治療費は保護者負担となります。

1 7 非常災害時の対策

防 火 管 理 者	相原 志穂美
消 防 計 画 届 出 年 月 日	令和 3 年 11 月 1 日
非 常 時 の 対 応	消防計画書により対応いたします
防 災 設 備	・ 非常警報ベル・誘導灯・消火器・避難はしご ・ その他、敷物、建具等の防災処理
避 難 ・ 消 火 訓 練	・ 避難及び消火訓練は、毎月 1 回以上実施します。 ・ 消防長または消防機関に年 2 回実施計画書を提出して おります ・ 不審者を想定した避難訓練を年 2 回実施
避 難 場 所	第 1 避難場所：春日第一公園 第 2 避難場所：富士見小学校
緊 急 時 の 連 絡 手 段	避難先の表示・園・Renraku メール 災害用伝言ダイヤル(171)

1 8 虐待の防止のための措置に関する事項

職員による園児への虐待防止のため、以下の措置を講じています。

- (1)虐待防止に関する研修を実施
- (2)虐待防止マニュアル作成、運用

1 9 保育園における児童虐待への報告義務

育児放棄や説明のつかない傷などが見受けられた場合や疑わしい場合でも法律
 により保育園には児童虐待などの報告の義務があります。

上 尾 警 察 署	上尾市本町 5-1-1 電話番号 048-773-0110
中 央 児 童 相 談 所	上尾市上尾村 1242-1 電話番号 048-775-4152

※ 閉園後、保護者に平日 20 時(土曜・日曜・祝祭日 18 時)以降に連絡が取れなかつ
 た場合は、中央児童相談所及び上尾警察に連絡し、対応していただきます。

2 0 要望・苦情等に関する相談窓口

当園 ご利用相談窓口	・窓口担当者 施設長 相原 志穂美 ・ご利用時間 9：00～ 18：00 ・電話番号 048-871-6315 担当者が不在の場合は、当園職員までお申し出ください	
第 三 者 委 員	藤田 浩祐	電話番号 048-797-8296
		所属 法務事務所リラウド 役職 行政書士
	藤波 三枝	電話番号 048-729-4687
		所属 上尾市民生委員 上尾西地区 柏座1丁目西側（7～10）
そ の 他	株式会社エックス	電話番号 048-788-3800
		郵送先：上尾市宮本町 4-2

※当園では、上記のほか、園内に要望・苦情等に係る投函箱を設置しています。

2 1 利用者に対しての保険の種類・保険内容・保険金額

当園では、以下の保険に加入しています。

① 法律上の損害賠償に基づいた対応

保 険 の 種 類	AIG 損害保険株式会社
保 険 の 内 容	賠償責任・生産物保険
保 険 金 額	1名につき最高 3,000 万円 1事故につき 最高 5 億円

② 保育中のけがに対応

保 険 の 内 容	独立行政法人日本スポーツ振興センター
保 険 金 額	加入時の同意書に明記（別紙）

2 2 個人情報の取り扱い

当園では、特定教育・保育の提供にあたって、職員及び職員であったものが知り得た個人情報は、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。

2 3 当園におけるその他の留意事項

喫 煙	当園の敷地内はすべて禁煙です
宗教活動、政治活動、 営 利 活 動	利用者の思想、信仰は自由ですが、他の利用者に対する宗教活動、政治活動及び営利活動はご遠慮ください

別表

1 特定地域型保育の提供に要する利用者負担金（上乗せ徴収分、実費分）

実 費 徴 収（その他）			金額
内 訳	バス代	乗車 1 回	50 円
	教材費(入園時)	カラー帽子	1,080 円
		クレパス・のり代	994 円
		誕生日カード代	320 円
	保険料	スポーツ振興加入費	年 1 回 210 円

※年度によって金額の変更があります。

2 時間外保育に係る利用者負担金

利用時間に応じて、以下の金額を負担していただきます。

★月極保育依頼書記入あり

	18:01 ～ 18:15	18:16 ～ 18:30	18:31 ～ 18:45	18:46 ～ 19:00	19:01 ～ 19:15	19:16 ～ 19:30	19:31 ～ 19:45	19:46 ～ 20:00
15分ごと	300円	400円	500円	600円	900円	900円	900円	900円

★月極保育依頼書記入なし

	18:01 ～ 18:15	18:16 ～ 18:30	18:31 ～ 18:45	18:46 ～ 19:00	19:01 ～ 19:15	19:16 ～ 19:30	19:31 ～ 19:45	19:46 ～ 20:00
15分ごと	600円	800円	1,000円	1,200円	1,400円	1,400円	1,400円	1,400円

※詳細については、保育園のしおり参照。

3 補食料金に係る利用者負担金

	月極保育依頼書への記入かつ 締め切り日までの提出に限る	左記以外及び当日延長の場合
保育標準時間認定	1 食/100 円	提供なし

4 閉園後のお子様の保護について

(閉園時間：平日 20:00 / 土・日・祝祭日 18:00)

いかなる場合の延長(災害時・電車遅延・車渋滞等)・・・**15分 3,000円(当日払い)**

また、保育士が帰宅にかかった交通費・宿泊費用は別途加算して請求させていただきます。

5 支払い方法

①毎月請求書をお渡しします。

支払い内容	支払日	お支払い	交付
月極保育料及び延長保育料記入あり 翌月分	27日まで	指定口座へ振込 振込手数料負担	無
延長保育料(月極依頼書記入なし) 当日延長	当日お迎え時	現金	仕切書

※料金の返金はいかなる理由でもご返金できません。

【ご請求書見本】

請求年月日：令和 7年 1月20日

様 埼玉県

振込先：武蔵野銀行 西上尾支店
普通口座：
名義名：株式会社エックス代表取締役外石馨
フリガナ：カブシキ カイシャ エックス ダイヒョウトリシマリヤク ソトイシ カオル

下記通りご請求申し上げます。
振込期日： / までにお願います

月	日	内 容	数量	単価	金額
03		保育料	1		
03		施設設備費	1		
		合 計	2		

※お振込名は、保護者様名にてお願いいたします。
※お振込手数料は保護者様にてご負担をお願いいたします。

振込先：武蔵野銀行(0133) 西上尾支店(035)
普通預金 口座番号 1134728
口座名義 株式会社エックス 代表取締役 外石馨
カ)エックス ダイヒョウトリシマリヤク ソトイシ カオル