

令和 7 年度 重要事項説明書

(1) 運営主体

事業者の名称	株式会社 エックス
代表者氏名	外石 馨
事業者の連絡先	048-788-3800
事業者の所在地	埼玉県上尾市宮本町4番2号

(2) 施設の概要

種 別	認可保育所							
名 称	プリスクレール ディゾ アンジェ							
所 在 地	〒362-0015 埼玉県上尾市緑丘3-3-11-2 PAPA上尾 ショッピングアヴェニュープリンセス棟 2F							
連 絡 先	048-871-7001 FAX：048-871-7002 ✉anges-papa@anges-bambina.com							
園 長 氏 名	渡邊 薫							
開設年月日	2015（平成27）年4月1日							
利用定員数	(2号)	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
	(3号)	5人	11人	11人	11人	11人	11人	60人
当園の目的 運 営 方 針	プリスクレール ディゾ アンジェ（以下 当園 ）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する。 （1）当園は、保育の提供にあたり、入園する乳児及び幼児（以下 利用乳幼児）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べく努める。 （2）当園は、保育に関する専門性を有する職員が、家庭との密接な連携の下に利用乳幼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う。 （3）当園は、利用乳幼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、利用乳幼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る。							
敷 地	敷地全体		262.11 m ²					
	園 庭		上尾市原新町24-4 原新町北公園 1,304.00 m ²					
園 舎	構 造		RC造					
	延 べ		327.50 m ²					
	0歳児保育室、1歳児保育室、2歳児保育室、3歳児保育室、4歳児保育室 5歳児保育室、遊戯室、医務スペース、事務室、休憩室、調理室、トイレ、更衣室							

自己評価 の概要	上尾市に準ずる
外部評価 の概要	行政による監査を定期的を実施
職員の研修 実施状況	入社前研修、園内研修、他に自治体が主催の研修

(3) 職員体制 ※常勤、非常勤の内訳は、職員の異動に伴い変動します。

職 種	員 数	職 種	員 数
園 長	1人	栄養士・調理員	4人
主任保育士	1人	運 転 手	1人
保 育 士	12人	保 育 補 助	1人

(4) 保育を提供する日と時間

開 園 時 間	月 ～ 金 曜 日	7時00分～20時00分
	土 曜 日	7時00分～18時00分
保 育 時 間	保 育 標 準 時 間	7時00分～18時00分（11時間）
	保 育 短 時 間	8時30分～16時30分（8時間）
延 長 保 育	保 育 標 準 時 間	18時01分～20時00分 （土曜日延長なし）
	保 育 短 時 間	7時00分～8時29分 16時31分～18時00分
延長保育無し	12月・3月の第4金曜日の予定 （職員研修のため） 3月卒園式準備の日	7時00分から18時00分
保 育 協 力 日	夏期・冬期・春期・卒園式 （入園式・入園説明会・2月設備点 検日等）※日程は別途連絡	欠席又は、早めのお迎えのご協力をお願いします。
休 園 日	日曜日・祝祭日	
	年末年始（12月29日～1月3日）	
月極保育依頼書	前月の締切日（園だより記載）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。

※上記以外に、感染症などの拡大を防止する為、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。

(5)給食について

昼食・おやつ・補食	・自園調理(補食を除く) ・管理栄養士、栄養士が作成した献立表、給食だよりを配信。 ・行事に親しみをもてるように、行事食として視覚でも楽しめるよう工夫しています。 ・飲料水や調理水にはセシウム除去の「純水」を利用。
アレルギー対応 (食物アレルギー 対応マニュアルあり)	①除去食は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。 ②医師による生活管理指導表を提出していただきます。(年に1回) ③除去食については、ご家庭でも同様に行な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もあります。 ※離乳期など初めて食べるものやアレルギー負荷に関しては、保護者様のお仕事がお休みの日にお試してください。
衛生関係	・食品衛生責任者を選任 ・食費衛生法第52条による営業許可証を取得 ・特定給食開始届を保健所に提出、更新済み令和6年1月16日 ・調理従事者、保育士は日々の健康管理と確認及び検便検査の実施

(6)保育園と保護者の連絡

- ・連絡帳、電話、メール(確認時間 8:00、13:00、17:00 基本的に連絡メールには返信しません。)
- ・園 Renraku システムによる配信。
(緊急連絡、手紙、園だより、クラスだより、保健だより等を配信します。必ず目を通してください。)
- ・ホームページ、玄関前の掲示にても連絡事項のご案内をしています。

(7)健康診断、歯科検診等 ※嘱託医が検診をします。

健康診断	年 2 回	歯科検診	年 1 回	身体測定	月 1 回
------	-------	------	-------	------	-------

(8)嘱託医

医療機関の名称	医療法人慈藤会 伊藤内科医院	パパ歯科クリニック
医 院 長 名	伊藤 喜三男	中村 有良
所 在 地	埼玉県上尾市上1572-1	埼玉県上尾市緑丘 3-3-11-2 PAPA 上尾ショッピングアヴェニュープリンセス棟 1 階
電 話 番 号	048-771-1470	048-778-0888

(9)緊急時における対応方法

- ①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。状況により、救急車を呼ぶ場合もあります。
- (※緊急連絡先は、必ず繋がる番号をご記入ください。)
- ②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、当保育所が責任を持ってしかるべき対処を行いますので、あらかじめ御了承願います。その場合、治療費は保護者負担となります。
- ※充分に注意をはらって保育をしておりますが、万が一事故が発生した場合に状況次第では、保護者の方に連絡の上、園指定の病院で受診をすることもございます。

(10)非常災害対策

防火管理者	渡邊 薫
消 防 計 画 届出年月日	令和元年8月28日
避 難 訓 練	・火災及び地震を想定した避難及び消火訓練(月 1 回)を実施 ・年 2 回は消防庁または消防機関に実施計画書を提出 ・不審者を想定した避難訓練を年 2 回実施
防 災 設 備	・自動火災報知機 ・誘導灯 ・消火器 ・非常警報装置 ・排煙装置 ・スプリンクラー及び補助散水ポンプ及び補助加圧ポンプ ・カーテン、敷物、建具等の防火処理 ・ガス漏れ報知機 ・非常用電源
避 難 場 所	・第一避難所 PAPA 上尾 ショッピングアヴェニュー プリンセス棟1F アピナ裏駐車場 ・第二避難所 上尾市立芝川小学校
緊 急 時 の 連 絡 手 段	避難先の表示、園 Renraku メール、園の HP、災害用伝言ダイヤル(171)

(11)児童虐待への報告義務及び虐待防止に関する事項

- ①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、法律の定めにより保育園には児童虐待などの報告義務があります。
- ②職員による園児への虐待防止の為、以下の措置を講じています。
- ・年に2回、職員に対して虐待防止研修を実施
 - ・虐待防止マニュアルの作成、運用
- ③保護者に平日 20 時(土曜日 18 時)以降に連絡が取れなかった場合は、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。

【管轄する警察署・児童相談所】

上 尾 警 察 署	埼玉県上尾市本町5丁目1-1 TEL 048-773-0110
中央児童相談所	上尾市上尾村 1242 番地 1 TEL 048-775-4152 FAX 048-770-1055

(12)相談・要望・苦情窓口

相談・苦情解決責任者	渡邊 薫	園長
相談・苦情受付担当者	保坂 南梨子	主任
第 三 者 委 員	藤田 浩祐	TEL:048-797-8296
		所属:法務事務所リラウド 役職:行政書士
	渡邊 誠	TEL:080-5926-2063
		所属:TAX リテラシー税理士事務所 役職:税理士
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

※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。

(13)賠償責任保険の加入状況

①法律上の損害賠償に基づいた対応

保 険 会 社	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	傷害保険
保 険 金 額	入院3,000円／1日 通院1,500円／1日

(14)個人情報の取り扱い

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。

(15)運営委員会について

年2回開催予定です。社会福祉事業について知識経験を有する者、保護者、実務を担当する職員複数をもって構成し、園運営が適正に維持運営されるために開催するものです。

(16)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。

(17)支給認定変更の事務の取り扱いについて

家族構成、仕事の状況など、変更があった場合はすみやかにお知らせください。仕事が変わられたり、時間が短くなったりした場合等は**就労証明書**と**支給認定変更届**が必要になります。市役所または、保育園にお問い合わせください。 ※支給認定変更届出一覧表は保育園のしおり参照

(18)退園理由

- ①2号3号認定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出があったとき
- ③利用継続が不可能であると市が認めたとき
- ④その他、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき

(19)利用者負担金

内 訳		内 容	金 額 ・ 備 考
保育料(月額)		・支給認定を受けた市町村に対し、当該市町村が定める保育料をお納めください。 ・住民税非課税世帯等は保育料無償。	上尾市による口座振替
教 育 活 動 費	上乗せ徴収	①リトミック教室講師料(0～5 歳児) ②ヒップファミリー講師料(0～5 歳児) ③体操教室レッツスポーツクラブ DW 講師料 (3～5 歳児)	(月額) 300円 60円 1,515円
	実 費 徴 収	④教材費 0～2歳児(クレヨン等) 3～5歳児(はさみ、お絵かきちょう等) ⑤課外活動、イベント参加費 (夏祭り、運動会、お遊戯会、遠足、卒園式等) ⑥バス代 ※4月に一括徴収 3歳児(1 回 30 円) 4,5 歳児(1 回 30 円)	別紙参照、別途請求 別途請求 180円/年6回分 360 円/年 12 回分
設備維持 管 理 費	上乗せ徴収	防犯設備	173円
	実 費 徴 収	傷害賠償保険	146円
		純水浄水器、マット	198円
		ごみ処理	10円
		駐車場等	434円
		設備維持管理費合計	(月額)960 円
給 食 費 (3 歳～ 5 歳児)	実 費 徴 収	主食費 副食費 ※非課税世帯等は副食費の徴収を免除される可能性があります。(上尾市による対象世帯)	2,000円 4,500円 合計 (月額)6,500円 土曜、保育協力日にお休みして いただいた場合は、1 日250円 を減額させていただきます。
課外活動費		スイミングスクール(外部委託事業)	入会申し込み、及び月謝の支払は、各自スイミングクラブで行います。

(20)延長保育料金

月極保育依頼書への記入かつ 締切日までの提出に限る(提出日は園だよりによる)		左記以外及び当日延長の場合
保育標準時間認定	18:01~19:00(15分/50円)	左記プラス 100 円
	19:01~20:00(15分/400円)	左記プラス 300 円
保育短時間認定	7:00~ 8:29(15分/50円)	左記プラス 100 円
	16:31~18:00(15分/50円)	左記プラス 100 円
閉 園 後		
いかなる理由の延長 (災害時・電車遅延・車渋滞等)	平日 20:00 以降 土曜日 18:00 以降	<u>15 分 2,000 円(当日払い)</u>

※延長料金の詳細については、保育園のしおりに記載しております。

(21)補食料金 ※補食は18時 30分に提供します。

月極保育依頼書への記入かつ 締切日までの提出に限る(提出日は園だよりによる)	左記以外及び当日延長の場合保育短時間認定
100円/1 回	提供なし

※当日のお迎えが 18 時 30 分より早い場合には、補食の提供や返金はありません。

(22)支払方法 ※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
翌月分の設備管理費、その他	指定日まで	請求額を指定口座へ振込 振込手数料保護者負担	無
延長保育料、補食費、給食費 (月極保育依頼書に記入した内容)			
延長保育料/当日申し込み延長保育料 (期日までに月極保育依頼書に記入していない)	当日お迎え時	現金	仕切書

※振込の締め切り日については、毎月の園だよりをご確認ください。

※料金は如何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:カブシカ イシャエックスダ イョウトリシマリヤクトイシカオル

下記通りご請求申し上げます。

振込期日: / までにお願ひします

月	日	内 容	数量	単価	金額
		設備管理費			
		延長保育料金			
		給食費			
合 計					

※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。

同 意 書

プリスクレールディゾアンジェの重要事項説明書及び
保育園のしおりの内容について説明を受け同意します。

年 月 日

保 護 者 住 所 : _____

児 童 氏 名 : _____

保 護 者 氏 名 : _____ 印

児童から見た続柄 : _____