家庭的保育園 ピキニーハウス 2025 年度 重要事項説明書

1. 事業所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 | 株式会社 せきゅりてぃー・ぶらんけっと | | |
|---------|---------------------|--|--|
| 事業者の所在地 | 長岡京市一文橋2丁目28-14 | | |
| 事業者の連絡先 | 075-874-5104 | | |
| 代表者氏名 | 代表取締役 田中 ゆか | | |

(2) 事業所の概要

| 種別 | | 小規模保育事業 A 型 | | | |
|--------|-------------------|---|--|---|---|
| 名称 | | 家庭的保育園 ピキニーハウス | | | |
| 所在地 | | 長岡京市一文橋 | 2丁目28-14 | | |
| 本幼儿 | | (電話番号) 075-950-5104 | | | |
| 連絡先 | | (FAX番号)(| 075-874-5152 | | |
| 管理者氏名 | | 田中 ゆか | | | |
| 開設年月日 | | 2015 年 4 月 | 1 日 | | |
| 利用定員 | (3号) | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 合計 |
| 利用足貝 | (3 5) | 0 人 | 8 人 | 5 人 | 13 人 |
| 当園の基本理 | 単念・方針 | 喜で【ハ心子こちたむのみ見会がき基力でらととち食豊、守いにる本スきしをふののかやまくにる本スきしをふののかやまくがき基かでらととち食みでいっすないのを長みよるく重れ生基なやまくなっている。る | 残快目 たもび散あべ切発いどうに 保保し がで行やたをしを た人与 育育す 中一う園いえ安援心があき にとす 中一う園いえ安援心があき にと ひけってでったのちでですがなる全すを信りる | で を が が が が の と の と の を は に の と の に の と の に の に の の に の の に の の に の の に の の に の に の の に の の の の の の の の の の の の の | この尊しいま食はからなる。そ歩人どをどをからないま食はないまではないない。の子命子芽たがいまりまからないがあたがある。ないないないない。ないないないないない。ないないないないないないないないない |

(3) 施設の概要

| 総敷地面積 | 242.32 m ² |
|-------|-----------------------|
| 総床面積 | 166.23 m ² |
| 構造 | 木造スレート造 |

(4) 主な設備の概要

| 設備 | 部屋数 | 備考 |
|---------|-----|-----------------------|
| 乳児室・保育室 | 1 室 | |
| 保育室 | 2 室 | |
| 調理室 | 1 室 | |
| トイレ | 1 室 | 幼児用便器 2 か所、おむつ交換代 1 台 |
| 駐車場 | 有 | 車 3 台、自転車 5 台 |

(5)職員体制

| 職種 | 員数 | 常勤 | 非常勤 | 備考 |
|-----|-----|-----|-----|----|
| 管理者 | 1 人 | 1 人 | 人 | |
| 保育士 | 3 人 | 2 人 | 1 人 | |
| 調理員 | 4 人 | 0 人 | 4 人 | |

(6) 利用定員ごとの特定地域型保育の提供する曜日等

【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 30 分~午後 6 時 30 分 (11 時間) |
| 休月时間 | 保育短時間 | 午前 | 8 時 00 分~午後 4 時 00 分 (8 時間) |
| | 保育短時間 | 朝: | 午前7時~ 午前7時30分 |
| | | 夕: | 午後6時30分~午後7時 |
| 延長保育 | | 朝: | 午前7時~ 午前8時 |
| | | 夕: | 午後 4 時~ 午後 7 時 |

| 開所時間 | 月~金曜日 | 午前 7時~午後 | 7 時 |
|----------------|-------------------|----------|-----|
| | 土曜日 | 午前 7時~午後 | 7 時 |
| / - | 日曜日・祝日 | | |
| 休業日 | 年末年始(12月29日~1月3日) | | |

(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) | | |
|--------------|------------------------------|----------|--|
| 字弗沙尔 | 送迎代 | パンフレット参照 | |
| 実費徴収 | 延長保育料 | パンフレット参照 | |

(8) 支払方法

現金徴収。希望があれば指定口座への振り込み可能(振込手数料は保護者様負担となります)

(9)嘱託医

| 医療機関の名称 | あまここども診療所 | |
|---------|-----------------|--|
| 医院長名 | 尼子 薫 | |
| 所在地 | 大山崎町大山崎藤井畑 23-1 | |
| 電話番号 | 075-956-1010 | |

(10) 嘱託歯科医

| 医療機関の名称 | 一文橋歯科 |
|---------|--------------------|
| 医院長名 | 渡辺 崇光 |
| 所在地 | 長岡京市一文橋 2 丁目 15-15 |
| 電話番号 | 075-955-8877 |

(11) 非常災害対策

| 防火管理者 | 田中 ゆか | | |
|-----------|-------------------------------|--|--|
| 消防計画届出年月日 | H30年3月19日 | | |
| 避難訓練 | 毎月1回実施 | | |
| 防災設備 | 消火器・火災報知器・誘導灯 | | |
| 避難場所 | 長岡第7小学校 | | |
| 緊急時の連絡手段 | 園所持の携帯電話使用より、保護者様ご指定の緊急連絡先へ連絡 | | |

(12) 相談・要望・苦情窓口

| 相談・苦情受付担当者 | | 市木 佐知子 |
|------------|-------|--------|
| 相談·苦情解決責任者 | 代表取締役 | 田中 ゆか |
| 第三者委員 | 三木 道枝 | |

【要望・苦情等への対応方法】

面談・電話・文書・メール等の方法により受け付けています。

(13) 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 | 独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付制度 |
|-------|----------------------------|
| 保険の内容 | 負傷・疾病・障害・死亡 等 |
| 保険金額 | 詳細は保護者様加入の様式に記載 |