**認定こども園用**

認定こども園○○　重要事項説明書（ひな形）

　教育・保育の提供の開始にあたり、当園があなたに説明すべき内容は、次のとおりです。

１　事業者の運営主体

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称 |  |
| 事業者の所在地 |  |
| 事業者の電話番号・ＦＡＸ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 定款の目的に定めた事業 |  |

２　施設の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 例）○○○○型認定こども園 | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 電話番号・ＦＡＸ |  | | | | | | |
| 施設長氏名 |  | | | | | | |
| 開設年月日 |  | | | | | | |
| 利用定員（年齢別） |  | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 |
| 1号  定員 | － | － | － | ○人 | | |
| 2号  定員 | － | － | － | ○人 | ○人 | ○人 |
| 3号  定員 | ○人 | ○人 | ○人 | － | － | － |
| 取扱う保育事業 | 例）一時保育、延長保育、夜間保育、休日保育 | | | | | | |
| 事業所番号 |  | | | | | | |

３　施設・設備の概要　※別添可

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 敷地面積 | | ㎡ | |
| 園舎 | 構造 | ○○造　　○階建て　延床面積　　　　㎡ | |
| 延床面積 | ㎡ | |
| 施設設備の数と面積 | 乳児室 | 室 | ㎡ |
| ほふく室 | 室 | ㎡ |
| 保育室 | 室 | ㎡ |
| 遊戯室 | 室 | ㎡ |
| 調理室 | 室 | ㎡ |
| 調乳室 | 室 | ㎡ |
| 幼児用トイレ | 個 | ㎡ |
| 医務室 | 室 | ㎡ |
| 事務室 | 室 | ㎡ |
| ○○室 | 室 | ㎡ |
| □□ |  |  |
| 設備の種類 | | 例）プール、冷暖房等 | |
| 屋外遊戯場（園庭） | | 屋外遊戯場　　　　　㎡（代替場所　　　　　公園） | |

園舎平面図　※別添可

４　施設の目的、運営方針

|  |  |
| --- | --- |
| 目的 |  |
| 運営方針 |  |

５　職員体制

|  |  |
| --- | --- |
| 施設長 | 人　（資格：　　　　　　　　　　　　） |
| 保育教諭 | 人　（常勤：　　　人、非常勤　　　人） |
| 調理員 | 人　（常勤：　　　人、非常勤　　　人） |
| ○○○ | 人　（常勤：　　　人、非常勤　　　人） |
| ○○○ | 人　（常勤：　　　人、非常勤　　　人） |
| ○○○ | 人　（常勤：　　　人、非常勤　　　人） |
| ○○○ | 人　（常勤：　　　人、非常勤　　　人） |

６　教育・保育を提供する日

|  |  |
| --- | --- |
| 開所日 |  |
| 休所日 |  |

７　教育・保育を提供する時間

（１）開所時間

|  |  |
| --- | --- |
| 月曜日から金曜日 | 午前○時○分から午後○時○分まで |
| 土曜日 | 午前○時○分から午後○時○分まで |

（２）教育標準時間認定に関する教育時間

|  |  |
| --- | --- |
| 月曜日から金曜日の教育時間 | 午前□時□分から午後□時□分まで |

（３）保育標準時間認定に関する保育時間（11時間）

|  |  |
| --- | --- |
| 月曜日から金曜日の保育時間（11時間） | 午前□時□分から午後□時□分まで |
| 土曜日の保育時間（11時間） | 午前□時□分から午後□時□分まで |
| 延長保育時間 | 朝：午前○時○分から午前□時□分まで  夕：午後□時□分から午後○時○分まで |

（４）保育短時間認定に関する保育時間（８時間）

|  |  |
| --- | --- |
| 月曜日から金曜日の保育時間（８時間） | 午前■時■分から午後■時■分まで |
| 土曜日の保育時間（８時間） | 午前■時■分から午後■時■分まで |
| 延長保育時間 | 朝：午前○時○分から午前■時■分まで  夕：午後■時■分から午後○時○分まで |

８　利用料金

|  |  |
| --- | --- |
| 利用料（利用者負担） | 保護者が居住する市町村が定める利用料 |
| ○　○　○　○　○　費 |  |
| ○　○　○　○　○　費 |  |
| ○　○　○　○　○　費 |  |
| ○　○　○　○　○　費 |  |

９　支払方法

|  |
| --- |
|  |

10　提供する教育・保育の内容

|  |
| --- |
|  |

＜毎日の教育・保育の流れ＞

|  |
| --- |
|  |

＜教育・保育計画（年間）＞

|  |  |
| --- | --- |
| クラス | 教育・保育計画 |
| ０歳児 |  |
| １歳児 |  |
| ２歳児 |  |
| ３歳児 |  |
| ４歳児 |  |
| ５歳児 |  |
| その他  （年間行事） |  |

＜クラス編成＞

|  |  |
| --- | --- |
| 年齢 | クラス名 |
| 0歳児 |  |
| 1歳児 |  |
| ２歳児 |  |
| ３歳児 |  |
| ４歳児 |  |
| ５歳児 |  |

11　給食等について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 提供内容 | | | | 保育園での摂取割合  （一日の摂取カロリー） |
| おやつ | 給食 | | おやつ |
| 主食 | 副食 |
| ０歳児 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | （1050kcal）  50％ |
| １歳児 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| ２歳児 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| ３歳児 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | （1400kcal）  40％ |
| ４歳児 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| ５歳児 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |

＜給食の提供にあたって＞

|  |
| --- |
| 例）・自園調理  ・献立の提供  ・食育の取組　　など |

＜アレルギー対応について＞

当園は、厚生労働省が策定する「保育所におけるアレルギー対応ガイドライン」に則り、**認定こども園○○**アレルギー対応マニュアルを策定し、それに基づき適切な対応に努めています。

|  |
| --- |
| 例）・アレルギー対応  ・生活管理指導表の提出、除去食の提供　　など |

12　保護者に用意していただくもの

1. 入園時にご用意いただくもの

|  |
| --- |
|  |

1. 毎日持参いただくもの

|  |
| --- |
|  |

1. 服装について

|  |
| --- |
|  |

1. その他ご用意いただくもの

|  |
| --- |
|  |

13　登園・降園について

（１）登園にあたっては、次の点に留意してください。

|  |
| --- |
|  |

（２）降園にあたっては、次の点に留意してください。

|  |
| --- |
|  |

14　認定こども園と保護者との連携について

|  |
| --- |
|  |

15　健康診断、健康管理について

（１）健康診断

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ています。

|  |
| --- |
| 例）園児健康診断　全園児　○回  歯科健診　　　全園児　○回  視聴覚健診　　４歳児　○回  ぎょう虫（卵）検査　全園児　○回  尿検査　　　　全園児　○回　　　　　等 |

（２）健康管理、病気のときの対応

|  |
| --- |
|  |

16　感染症対策について

感染症又は食中毒が発生、又はまん延しないように、感染症及び食中毒の予防のための衛生管理を適切に実施します。

|  |
| --- |
|  |

17　障害児保育について

|  |
| --- |
|  |

18　医療的ケアが必要な児童の保育について

|  |
| --- |
|  |

19　園医

以下の医療機関（小児科・内科）と園医契約を締結しています。

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関の名称 |  |
| 医　院　長　名 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 電　話　番　号 |  |

20　園歯科医

以下の歯科医と園歯科医契約を締結しています。

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関の名称 |  |
| 医　院　長　名 |  | |
| 所　　在　　地 |  | |
| 電　話　番　号 |  | |

21　地域防災拠点、広域避難場所

　　認定こども園近隣の地域防災拠点、広域避難場所は次のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域防災拠点 |  |
| 広域避難場所 |  |
| その他 |  |

22　緊急時における対応

　　教育・保育の提供中に、子どもの健康状態の急変、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、園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、当認定こども園が責任を持って、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。

　　＜近隣の緊急連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 警察署 |  |
| 消防署 |  |
| ○○○ |  |

23　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、防火管理者を定めています。

非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、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 |  |
| 消防計画届出年月日 | 消防署　　　　年　　月　　日 |
| 避難訓練 | 例）避難訓練の内容と回数を記載 |
| 防災設備 | 例）消火器、誘導灯、火災報知器　など |

24　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 |  |
| 保険の内容 |  |
| 保険金額 | ＊＊＊＊　円 |

25　業務の質の評価について

|  |  |
| --- | --- |
| 認定こども園の自己評価 | 実施方法：  公表方法： |
| 外部評価  ≪※外部評価は努力義務≫ | 実施方法：  公表方法： |

26　苦情相談窓口

　　要望・苦情等に係る窓口を以下のとおり設置しています。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談・苦情受付担当者 | 氏名  電話番号 | |
| 相談・苦情解決責任者 | 氏名  電話番号 | |
| 第三者委員  ≪※第三者委員は任意≫ | ○○　　○○ | 電話番号 |
| 役職・肩書等 |
| ○○　　○○ | 電話番号 |
| 役職・肩書等 |

受付方法：例）面接、電話、文書などの方法により、相談・苦情を受け付けています。玄関の入り口にご意見箱を設置しています。

27　連携施設

|  |  |
| --- | --- |
| 連携施設の種類 | 例）小規模保育事業、家庭的保育事業 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連携協力の概要 | 例）保育内容の支援、○○○○ |

28　地域の育児支援について

|  |
| --- |
|  |

29　その他保護者に説明すべき事項

　　・・・・

当園における教育・保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。

　認定こども園名：認定こども園○○

　所在地　：

　説明者職名：施設長　　　　　　氏名　　□□　□□

私は、書面に基づいて認定こども園○○の利用にあたっての重要事項の説明を受け、同意しました。

　　　年　　月　　日

保護者住所：

　児童氏名　：

　保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印（署名でも可）

　児童から見た続柄：