

重要事項説明書

1. 施設の概要

名称	Nicot所沢						
所在地	所沢市くすのき台1丁目14番地5 グランエミオ所沢2階						
認可日	2021年3月31日						
連絡先	電話番号	04-2968-4002	FAX番号	04-2968-4003			
	メールアドレス	nicotoko1@tl-wam.or.jp					
設置者	社会福祉法人 栄光会 (理事長 北林 登美雄)						
施設長氏名	坂本 えりこ						
事業の類型	保育所						

2. 定員

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	合計
6	8	10	12	12	12	60

3. 職員体制

職種	常勤	非常勤	合計
施設長	1	0	1
主任保育士	1	0	1
保育士	11	12	23
栄養士	2	1	2
調理員	0	2	2
その他	1	7	8
合計	15	22	37

埼玉県児童福祉法施行条例、埼玉県保育所設置認可基準及びその他法令等の定める基準を順守し、保育に必要な職員として、左記の職種の職員を配置しています。

4. 開園日・開園時間及び休園日

開園日	月曜日から土曜日	
開園時間	7時00分～20時00分	
保育時間	保育標準時間認定	7時30分～18時30分
	保育短時間認定	8時30分～16時30分
延長保育時間	保育標準時間認定	7時00分～7時29分、18時31分～20時00分
	保育短時間認定	7時00分～8時29分、16時31分～20時00分
休園日	国民の祝日に関する法律に規定する休日 日曜・祝日・年末年始（1/1～1/3, 12/29～12/31）	

5. 給食

給食	自園給食	アレルギー	現在の症状や除去内容について対応可能か相談してください。
----	------	-------	------------------------------

6. 利用者負担額

保育料	保育料は、所沢市が定める条例によるものとします。
延長保育料	標準時間:7:00～7:29/100円・18:31～19:00/100円・19:00～20:00/100円 20分 短 時 間:7:00～7:29/100円・7:30～7:59/100円・8:00～8:29/100円・16:31～17:30/100円 ・17:31～18:30/100円・18:31～19:00/100円・19:00～20:00/100円 20分
徴収時期・徴収方法	毎月28日・口座引落による
夕食（捕食代）	200円（19時提供）
上乗せ徴収	実費徴収
	主食代(幼児)1,000円 副食代(幼児)5,500円 定期おむつ3,498円 廃棄料 350円 プール教室(幼児) 1回 2,000円、年会費 2,000円 スイムキャップ 990円 カラー帽子 1,120円 ハサミ 490円 液体のり 130円 クレヨン 700円 クーピー 1,020円 自由画帳 340円 なわとび 520円 ワークブック 440円 ピアニカホース 460円 出席ブック(幼児)390円 出席シール 270円 連絡帳 300円 連絡ノート用ファイル 450円 ジャージ(上)3,080円、(下)2,860円 体操着(上)1,870円、(下)1,870円

※上乗せ徴収は文書による同意が必要です。 ※利用者負担額については、領収書を発行します。

7. 選考の方法

利用の申込みをした子どもの数と入所児の総数が利用定員の総数を超える場合については、市が行う利用調節により選考します。

8. 緊急時の対処方法

保育中に容体の変化等があった場合は、あらかじめ保護者の方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。

嘱託医	氏名	原 朋邦	(はらこどもクリニック)
	所在地	所沢市小手指町2-1379	電話 04-2926-4333
嘱託歯科医	氏名	関 孝史	(関歯科/矯正歯科)
	所在地	所沢市小手指町1-40-14	電話 04-2923-7999

9. 非常災害に等の対策

非常災害時等 に対する計画	非常災害時や防犯灯に対する計画は年度の初めに定めます。			
避難訓練・消火訓練	火災および地震を想定した避難訓練兼消火訓練(月1回)を実地します。			
防災設備	消火器・防火扉・誘導灯(業者による各設備点検年1回実地)			
避難場所	第1非難場所	長者久保公園	第2避難場所	北秋津小学校

10. 虐待等の防止

入所児の人権の擁護・虐待防止のため、責任者を設置する等の必要な体制の設備を行うとともに職員に対し、研修を実地する等の設置を講ずるように努めます。

責任者	坂本 えりこ
-----	--------

11. 個人情報保護方針

【個人情報の取り扱い方法】

個人情報について、個人情報の保護に関する法令に則り、プライバシーポリシーを定め、個人情報の保護を徹底してまいります。

12. 苦情解決体制

相談・苦情解決責任者	氏名 高野澤 一夫 電話 04-2947-1600 (役職)法人理事
相談・苦情解決副責任者	氏名 坂本 えりこ 電話 04-2968-4002 (役職)園長
相談・苦情受付担当者	氏名 渡邊 浩章 電話 04-2968-4002 (役職)主任保育士
第三者委員会	氏名 山下 千恵子 連絡先: 04-2942-8364 (役職)地域住民
	氏名 柏 佳江 連絡先: 090-4821-9489 (役職)地域住民
受付方法	TEL、メール、直接

13. 傷害保険の概要

保険の種類	損害保険
保険の内容	普通保険
保険金額	死亡・後遺障害1人あたり300万円、 入院日額1人あたり2,000円、通院日額1人あたり1,000円

14. その他の重要事項

令和7年4月1日変更