保育内容等概要調書

（１）保育の方針

|  |
| --- |
|  |

※保育計画（年間・年齢別、デイリープログラム）を添付すること。

（２）開所時間

|  |  |
| --- | --- |
| 平　日 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分 |
| 土曜日 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分 |

（３）延長保育（実施の有無：□有・□無）

|  |  |
| --- | --- |
| 平　日 | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分  午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分 |
| 土曜日 | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分  午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分 |
| 延長保育料 | 時　　分～　　　時　　分　　延長保育料　　　　円  　　　時　　分～　　　時　　分　　延長保育料　　　　円 |

（４）一時預かり（実施の有無：□有・□無）※夜間含む

|  |  |
| --- | --- |
| 平　日 | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分  午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分 |
| 土曜日 | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分  午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分 |

（５）休日保育（実施の有無：□有・□無）

|  |  |
| --- | --- |
| 日曜日 | 午前・午後　　時　　分から午前・午後　　時　　分　　定員（　　　人） |

（６）病児・病後児保育（実施の有無：□有・□無）

|  |  |
| --- | --- |
| 利用可能日時 |  |
| 利用料 |  |
| 自由記載欄 | （※対象年齢、利用定員、予約方法等） |

（７）給食・調理等

|  |  |
| --- | --- |
| 給食の提供方法 | □施設内調理　　□連携施設からの搬入　　□外部からの搬入 |
| 調理担当 | □調理員　□委託業者（業者名：　　　　　　　　　）　□外部搬入 |
| 献立の作成 | □事業実施者→（□栄養士又は調理師　□左記以外）　□委託業者 |
| アレルギー食対応 | □対応する　　　□対応しない |

（８）食育・食物アレルギー対応に関する方針

|  |
| --- |
|  |

※食育に対する考え方、食物アレルギーをもつ園児への対応方法を記入してください。

（９）健康管理及び衛生管理

|  |  |
| --- | --- |
| 定期健康診断 | 職員対象：年　回（　　月）  園児対象（内科）：年　回（　　月、　　月）  園児対象（歯科）：年　回（　　月、　　月）  □連携施設と同一の嘱託医に委嘱し、合同健康診断を実施する |
| 検便の実施 | 保育従事者対象：年　　回　　調理従事者対象：年　　回 |
| 園児の発育検査 | □実施する→（□身体測定　□他　　　　　　）　　□実施しない |
| SIDSの予防 | 午睡チェック表（□作成する（　　分間隔）　□作成しない） |
| 職員に対する研修の実施予定（　□有　　□無　） |

※職員は、採用時及び１年に１回、定期健康診断が必要です。

※園児は、保育開始時の健康診断、少なくとも１年に２回の定期及び臨時の健康診断が必要です。

※給食提供に関わる職員は、毎月の検便が必要です。

（１０）施設の衛生管理及び園児の日々の健康管理に関する方針

|  |
| --- |
|  |

※施設の衛生管理、園児の日々の健康管理について、具体的な方策を記入してください。また、マニュアルなどがある場合は添付してください。

（１１）事故防止等の安全対策に関する方針

|  |
| --- |
|  |

※事故等の不測の事態に備えた安全対策について、具体的に記入してください。また、マニュアルなどがある場合は添付してください。

（１２）予定する連携施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携施設 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 形態 | □保育所　□幼稚園　□認定こども園 |
| 支援内容 | □相談・助言　□行事への参加　　□園庭の解放  □合同保育　　□卒園後の受け皿　□代替保育 |
| 連携施設 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 形態 | □保育所　□幼稚園　□認定こども園 |
| 支援内容 | □相談・助言　□行事への参加　　□園庭の解放  □合同保育　　□卒園後の受け皿　□代替保育 |
| ※以下、連携施設がない場合に記入してください。 | | |
| 予定している連携施設の確保への取り組み | |  |
| 予定している連携内容 | | □相談・助言　□行事への参加　　□園庭の解放  □合同保育　　□卒園後の受け皿　□代替保育 |

（１３）保護者との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 施設だより | □発行する（年　　回発行予定）　　□発行しない |
| 連絡帳 | □作成する　　　□作成しない |
| 苦情受付窓口 | □設置する（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 苦情処理マニュアル | □有　　　　　□作成予定　　　　　□作成しない |

（１４）要望、苦情に対する対応

|  |
| --- |
|  |

※保護者等からの要望、苦情への対応について、具体的に記入してください。

（１５）地域型保育事業に関する情報提供

|  |  |
| --- | --- |
| 情報提供方法 | □ちらし　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ウェブサイト　URL |
| 見学等の受入れ | □実施する　　　□実施しない |

（１６）自主事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自主事業の有無 | | □有　　　□無 | | |
| 有の場合 | 事業名称 | | 保護者負担金 | 利用の際の条件等 |
|  | | 円/回・月 |  |
|  | | 円/回・月 |  |
|  | | 円/回・月 |  |

※上記（３）～（６）で記載していない事業を実施する場合は入力してください。