

## 重要事項説明書

本説明書は、びい〜んずくらぶN e o（以下「当園」という。）における特定地域型保育の提供の開始に際し、利用申込者の保育の選択に資すると認められる重要事項について記したものです。

令和7年4月1日現在

### 1 事業者の概要

|        |              |
|--------|--------------|
| 事業者の名称 | 株式会社 びい〜んず   |
| 代表者氏名  | 代表取締役 平松 三千代 |
| 所在地    | 川口市前川1-14-4  |
| 電話番号   | 048-261-3026 |

### 2 当園の目的及び運営方針

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目的   | 保育の必要性がある乳児又は幼児に対し、適正な特定地域型保育を提供することを目的とします。                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 運営方針 | <ol style="list-style-type: none"><li>当園を利用する乳児又は幼児（以下、「利用乳幼児」という。）の最善の利益を考慮し、その福祉を積極的に増進します。</li><li>保育に関する専門性を有する職員が、利用乳幼児の家庭との緊密な連携のもとに、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います。</li><li>利用乳幼児の家庭や地域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ていきます。</li><li>児童福祉法その他関係法令等を遵守し、運営を行います。</li></ol> |

### 3 当園の概要

|           |                           |       |       |       |
|-----------|---------------------------|-------|-------|-------|
| 名称        | びい〜んずくらぶN e o             |       |       |       |
| 所在地       | 川口市前川1-9-21               |       |       |       |
| 事業類型      | 小規模保育事業 A 型               |       |       |       |
| 電話番号      | 048-266-3588              |       |       |       |
| 認可年月日     | 平成28年 4月 1日               |       |       |       |
| 管理者（園長）氏名 | 赤津 朝子                     |       |       |       |
| 利用定員      | 16名                       |       |       |       |
|           | 内訳                        | 0歳児3名 | 1歳児6名 | 2歳児7名 |
| 自己評価の概要   | 当園が定める自己評価基準に基づき毎年度実施します。 |       |       |       |
| 職員の研修実施状況 | 川口市が実施する研修に参加します。         |       |       |       |

|       |      |               |
|-------|------|---------------|
| 嘱託医   | 病院名  | 青木医院          |
|       | 所在地  | 川口市西青木 1-1-33 |
|       | 電話番号 | 048-251-5979  |
|       |      |               |
| 嘱託歯科医 | 病院名  | パーク歯科クリニック    |
|       | 所在地  | 川口市芝富士 1-1-25 |
|       | 電話番号 | 048-266-8845  |
|       |      |               |

#### 4 当園の施設概要

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| 敷地面積     | 453㎡                  |
| 建物構造     | 鉄骨 昭和56年以降の造          |
| 建築年次     | 平成2年                  |
| 建物面積     | 88.29㎡（うち、当園に係る部分〇〇㎡） |
| 保育室数及び面積 | 2室45.7㎡               |
| 屋外遊戯場    | 代替地：川口市前川第4公園         |
| 設備概要     | 調理室及び調理設備、トイレ、消火器     |
| 加入保険     | 傷害保険、施設賠償責任保険         |

#### 5 開園日、開園時間及び休園日

|      |                          |   |                 |
|------|--------------------------|---|-----------------|
| 開園日  | 月曜日から金曜日まで               |   |                 |
| 開園時間 | 7時30分から18時30分まで          |   |                 |
|      | 保育標準時間                   | 朝 | 7時30分から18時30分まで |
|      |                          | 夕 |                 |
|      | 保育短時間                    |   | 8時30分から16時30分まで |
|      | 延長保育時間                   | 朝 | 7時30分から8時30分    |
|      |                          | 夕 | 16時30分から18時30分  |
| 開園日  | 土曜日及び、お盆期間 Merryびい〜んず保育園 |   |                 |
| 開園時間 | 7時30分から18時30分まで          |   |                 |
|      | 保育標準時間                   | 朝 | 7時30分から18時30分まで |
|      |                          | 夕 |                 |
|      | 保育短時間                    |   | 8時30分から16時30分まで |
|      | 延長保育時間                   | 朝 | 7時30分から8時30分    |
|      |                          | 夕 | 16時30分から18時30分  |

|     |                                                                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 休園日 | 1 日曜日<br>2 国民の祝日に関する法律に規定する休日<br>3 1月2日、同月3日及び12月29日から同月31日まで<br>4 災害、感染症等拡大による、臨時の休園 |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|

## 6 利用者負担額等

### (1) 利用者負担額

|       |                           |
|-------|---------------------------|
| 保育料   | 川口市が利用者ごとに定める額            |
| 延長保育料 | 15分 250円 (短時間保育)          |
| 遠足代   | 実費(交通費、入場料等) ※別途、お知らせします。 |

### (2) 支払方法

当園が指定する口座へ、園児の氏名にて振り込み願います。

|       |                     |
|-------|---------------------|
| 保育料   | 毎月 5日までにお支払いください。   |
| 延長保育料 | 利用月の翌月 5日まで支払いください。 |

## 7 職員の職種、員数及び職務の内容

| 職種      | 員数 | 職務の内容                |
|---------|----|----------------------|
| 管理者(園長) | 1名 | 保育園の運営管理全般、職員の指揮監督   |
| 保育士     | 9名 | 保育業務、保育計画等の立案、家庭との連絡 |
| 保育従事者   | 2名 | 保育業務の補助              |
| 保育支援員   | 1名 | 清掃、配膳業務等             |
| 管理栄養士   | 1名 | 食育、献立の管理             |

## 8 保育に従事する職員の配置基準

### (小規模保育事業A型の場合)

|     |     |     |    |
|-----|-----|-----|----|
| 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 加配 |
| 3:1 | 5:1 | 6:1 | 1名 |

※上記の配置基準により算出された数の2分の1以上の職員を保育士、残りの職員を保育従事者で配置します。

## 9 利用開始に関する事項

### (1) 利用決定

|                 |
|-----------------|
| 当園と利用契約書を締結します。 |
|-----------------|

### (2) 利用開始までに準備していただくもの

|               |
|---------------|
| 書類・・・緊急連絡カード等 |
| 保育用品・・・(別紙添付) |

## 10 利用に関する事項

利用に関する注意事項等を掲載してください。

登降園時の注意事項（送迎時間、送迎者の変更がある場合は事前連絡して下さい）

欠席時の連絡方法（送迎が遅れる時は事前にお電話を入れてください）

持ち物（別紙添付）

与薬（与薬の必要の時は、与薬の依頼書(当園規定)を提出して下さい。）

感染症に罹患した際は、医師の診断をあおぎ、当園の指示に従って下さい。

## 11 土曜日及び、お盆期間の共同保育について

- ① 連携施設であるMerryびい〜んず保育園の園児が、びい〜んずくらぶNeoの園児と合同の保育となり、原則として Merryびい〜んず保育園で保育を行います。
- ② 保育士は、平日と異なる場合がありますが、必ず在籍している園の保育士を配置し、継続的に保育を行います。
- ③ 土曜保育申し込み用紙は、保育士の配置と給食の用意の都合上、利用される週の月曜日（月曜日が祝日の場合は前の週の金曜日）までに、記入し提出していただきますようお願い致します。 ※毎週土曜日に登園の方は除く
- ④ 連絡先には、いつでも連絡のとれる番号と勤務先の番号を必ずご記入ください。緊急時には、在籍している園の施設長、又はそれに代わる者が保護者へ連絡し、対応致します。場合によっては、勤務先に連絡させていただくことがありますので、予めご了承ください。
- ⑤ お子様の送迎は、保護者様が行うこととします。
- ⑥ Merryびい〜んず保育園にて、おやつ、給食の提供があります。
- ⑦ 園児の昼寝用布団は、原則として園で運びます。
- ⑧ 当日お休みされる場合は、Merryびい〜んず保育園へ連絡をしてください。

**Merryびい〜んず保育園 住所 川口市前川 1-14-4 電話 048-261-3206**

## 12 利用終了（退園）に関する事項

川口市に対して退園手続きを行ってください。

## 13 主な年間行事予定

| 月   | 行事内容             |                                                       |
|-----|------------------|-------------------------------------------------------|
| 4月  | 慣らし保育            | 避難訓練<br>お誕生日会<br>食育・製作<br>毎月実施<br>芋掘り遠足等<br>天候、出来高による |
| 5月  | 消防署見学            |                                                       |
| 6月  | 歯科検診 定期健康診断      |                                                       |
| 7月  | 水遊び              |                                                       |
| 8月  | 夏祭り              |                                                       |
| 9月  | 英語参観 引取り訓練       |                                                       |
| 10月 | 芋掘り遠足 ハロウィンパーティー |                                                       |

|       |           |  |
|-------|-----------|--|
| 1 1 月 | 定期健康診断    |  |
| 1 2 月 | クリスマス会    |  |
| 1 月   | お正月遊び     |  |
| 2 月   | 豆まき お別れ遠足 |  |
| 3 月   | お別れ参観     |  |

#### 1 4 給食の提供

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| 提供方法    | M e r r y びい〜んず保育園にて調理して提供します。 |
| アレルギー対応 | 除去食又は代替食で提供します。                |
| 献立表     | 前月の月末日頃に配布します。                 |

#### 1 5 健康診断

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 実施回数  | 年 2 回実施します。            |
| 実施方法  | 当園にて実施します。             |
| 診断項目  | 学校保健安全法に規定に準じた項目となります。 |
| 結果の報告 | 診断結果については口答にてお伝えします。   |

#### 1 6 緊急時の対応

保育時間中に、利用乳幼児の体調の急変、その他緊急事態が生じた場合は、あらかじめ利用乳幼児の保護者が指定した緊急連絡先へ連絡をし、囑託医又は主治医へ連絡をとるなど、別に定める「川口市緊急時対応マニュアル」に従って行動し、必要な措置を講じます。

#### 1 7 非常災害時の対応

保育時間中に、自然災害、火災その他の災害が発生した場合は、別に定める「川口市非常災害マニュアル」に従って行動し、利用乳幼児の安全の確保を図ります。  
 なお、当該マニュアルに定める避難場所は次の場所となります。  
 第 1 避難場所：前川第 4 公園  
 第 2 避難場所：前川第 5 公園

#### 1 8 個人情報保護

当園では「びい〜んずくらぶ N e o 個人情報保護規程」を定め、個人情報の保護に取り組んでいます。特定地域型保育の提供にあたって、職員及び職員であった者が、乳幼児やご家族に関して知り得た個人情報や秘密は、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。（転園先の保育所等には提供することがあります。）

## 19 連携施設

|       |                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| 名称    | 川口しらぎく幼稚園                                                               |
| 施設の類型 | 認定こども園                                                                  |
| 所在地   | 川口市芝西2-7-35                                                             |
| 連携内容  | 1 当園を卒園した際の受入枠の確保（3名分）<br>2 保育の適切な提供に必要な相談、助言等に関する支援<br>3 集団保育の体験の機会の設定 |

|       |                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| 名称    | ひのつめ幼稚園                                                                 |
| 施設の類型 | 幼稚園                                                                     |
| 所在地   | 川口市芝樋ノ爪2-8-25                                                           |
| 連携内容  | 1 当園を卒園した際の受入枠の確保（4名分）<br>2 保育の適切な提供に必要な相談、助言等に関する支援<br>3 集団保育の体験の機会の設定 |

## 20 保育内容に関する相談・苦情

|     |        |                                                                  |
|-----|--------|------------------------------------------------------------------|
| 当園  | 窓口設置場所 | 事務室内                                                             |
|     | 窓口開設時間 | 10時00分から17時00分まで                                                 |
|     | 担当者氏名  | 主任保育士                                                            |
|     | 責任者氏名  | 施設長                                                              |
|     | 受付方法   | 窓口、電話、TEL：048-261-3026                                           |
| 川口市 | 担当課    | 子ども部保育運営課                                                        |
|     | 所在地    | 川口市中青木1-5-1 川口市役所第2庁舎3階                                          |
|     | 受付時間   | 8時30分から17時15分まで<br>※メールは随時受付します。                                 |
|     | 受付方法   | 電話：048-258-1110（代表番号）<br>メール：083.04502@city.kawaguchi.saitama.jp |

### 重要事項説明に関する同意書

私は、びい〜んずくらぶNeoの利用の開始にあたり、重要事項説明書の交付及び説明を受け、当該説明書の記載内容に同意したので署名します。

住 所：

保護者氏名：

（乳幼児氏名：

印

）