

掲 示 例

〇〇〇保育園

施設の所在地 〒163-8001
東京都〇〇市〇〇町〇-〇
事業開始年月日 平成13年12月10日
設置者 東京花子
管理者（施設長） 新宿太郎

提供する保育サービス

◇ 開所時間

〇月曜日～金曜日 〇：〇〇 ～ 〇：〇〇（延長時間帯～〇：〇〇まで）
〇土 日・祝祭日 〇：〇〇 ～ 〇：〇〇（延長時間帯～〇：〇〇まで）

◇ 定 員

30名（〇歳児5名 1・2歳児10名 3歳児以上（就学前まで）15名）

◇ 保育内容・利用料金

〇月極預かり 〇〇〇円 ～ 〇〇〇円
〇一時預かり 〇〇〇円 ～ 〇〇〇円
〇延長保育料金 〇〇〇円 ～ 〇〇〇円

※ 利用料金はお子さんの年齢等によって異なります。詳しくは窓口までお問い合わせください。

※ 上記料金のほか、別途食事代（〇〇〇円）、おむつ代（〇〇〇円）等がかかります。

◇ 保育従事者等の配置

〇当保育園は、通常、次のような保育従事者を配置しています。

月曜日～金曜日

〇：〇〇 ～ 〇：〇〇 8名（保育士6名 その他2名）
〇：〇〇 ～ 〇：〇〇（延長時間帯） 4名（保育士3名 その他1名）

土日・祝祭日

〇：〇〇 ～ 〇：〇〇 8名（保育士6名 その他2名）
〇：〇〇 ～ 〇：〇〇（延長時間帯） 4名（保育士3名 その他1名）

〇その他調理員1名を配置しています。

◆ 保険の種類、保険事故及び保険金額

〇当保育園は、以下の保険に加入しています。

保険の種類 賠償責任保険
保険事故 施設内で事故が起きた際の損害賠償保険
保険金額 最高〇〇〇円

◆ 提携している医療機関

名称 〇〇医院
所在地 東京都〇〇市〇〇町〇-〇
提携内容 急な発熱やけがの場合の受診
定期健康診断（年2回）

◆ 緊急時等における対応方法

○ 関係機関の連絡先

連絡先	電話番号	FAX番号	備考
〇〇消防署（119番）	00-0000-0000	00-0000-0000	
〇〇警察署（110番）	00-0000-0000	00-0000-0000	
東京都保育支援課	03-5320-4131	03-5388-1406	
〇〇医療センター	00-0000-0000	00-0000-0000	
〇〇病院	00-0000-0000	00-0000-0000	

- 保護者との連絡方法 緊急連絡先に連絡します。
 ☆ 当保育園では緊急時対応マニュアルを定めています。

◆ 非常災害対策

○ 災害時における関係機関の連絡先

連絡先	電話番号	FAX番号	備考
〇〇市災害対策本部	00-0000-0000	00-0000-0000	
〇〇消防署	00-0000-0000	00-0000-0000	
〇〇警察署	00-0000-0000	00-0000-0000	
電気	00-0000-0000	00-0000-0000	
ガス	00-0000-0000	00-0000-0000	
水道局	00-0000-0000	00-0000-0000	
東京都保育支援課	03-5320-4131	03-5388-1406	
〇〇医療センター	00-0000-0000	00-0000-0000	
〇〇病院	00-0000-0000	00-0000-0000	

- 保護者との連絡方法 緊急連絡先に連絡します。
 N T T災害用伝言ダイヤル（171）
- 避難訓練等の実施状況 地震、火災等を想定し毎月1回実施しています。
 引き渡し訓練を毎年1回実施しています。
- 避難場所、避難方法 〇〇公園（避難経路は別紙のとおり）
 ☆ 当保育園では非常災害時の計画を作成しています。概要は別紙のとおりです。

◆ 虐待の防止のための措置に関する事項

- 当保育園は虐待の防止に関する研修を受講しています。（00年00月受講済）
 ○ 当保育園は虐待の防止のためのマニュアルを作成しています。

施設の概要

◇ 建物の構造 鉄筋コンクリート造り

◇ 主な設備

・ 保育室（〇階〇室）	〇〇㎡	・ 調理室（〇階〇室）	〇〇㎡	
・ 乳児室（〇階〇室）	〇〇㎡	・ その他	〇〇㎡	
			総延べ面積	〇〇㎡

当保育園は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、同法第59条の2に基づき東京都への設置届出を義務付けられた施設です。

【設置届出先】 東京都福祉保健局 少子社会対策部 保育支援課
 （電話） 03-5320-4131