

モンテッソーリたんぽぽ子供の家重要事項説明書

1. 施設の目的及び運営の方針

(1) 運営主体（事業者の概要）

事業者の名称	合同会社モンテッソーリたんぽぽ子供の家
事業者の所在地	船橋市前原西 6-1-6
事業者の連絡先	047(478)9172
代表者氏名	代表社員 小川 浅子

(2) 施設の概要

種別	地方裁量型認定こども園							
名称	モンテッソーリたんぽぽ子供の家							
所在地	船橋市前原西 4-30-22							
連絡先	047(478)9172 047(481)8071							
施設長氏名	小川 浅子							
開設年月日	(令和 3 年 4 月 1 日)							
利用定員	年齢区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
	1号	一人	一人	一人	7人	7人	7人	21人
	2号・3号	一人	一人	一人	6人	7人	7人	20人
	合計	一人	一人	一人	13人	14人	14人	41人

(3) 施設の概要

敷地	敷地全体	379.52 m ²
	園庭	m ²
園舎	構造	鉄骨造 2階建て
	延べ	196.62 m ²

(4) 主な設備の概要

設備	部屋数	備考
保育室	(3) 室	(赤組：3歳児クラス、青組：4歳児クラス、 緑組5歳児クラス)
調理室	1 室	

(5) 職員体制 (令和6年4月1日 現在)

職種		員数	常勤	非常勤	備考
園長		1人	1人		
保育士		7人	3人	4人	
保育補助者		人			
講師		1人		1人	
用務員		3人		3人	

(6) 利用定員ごとの提供する日及び時間並びに提供を行わない日

【1号認定子ども (教育標準時間認定)】

提供する曜日	月曜日から金曜日まで	
保育時間	教育標準時間	午前9時00分～午後2時15分
休業日	日曜日・土曜日・祝日	
	学年末休業(3月23日～4月6日)	
	夏季休業(7月21日～9月2日)	
	冬季休業(12月20日から1月5日まで)	
	開園記念日(5月2日)	

【2号・3号認定子ども (保育認定)】

提供する曜日	月曜日から土曜日まで	
保育時間	保育標準時間	午前7時30分～午後6時30分(11時間)
	保育短時間	午前9時00分～午後5時00分(8時間)
延長保育	保育標準時間	

	保育短時間	朝：午前 7 時 30 分～午前 9 時 00 分
		夕：午後 5 時～午後 6 時 30 分
開所時間	月～金曜日	午前 7 時 30 分～午後 6 時 30 分
	土曜日	午前 7 時 30 分～午後 6 時 30 分
休業日	日曜日・祝日	
	年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）	

（ 7 ） 利用料等

上乗せ徴収	施設維持費	1 年当たり	12,000 円
実費徴収	行事に係る費用		実費
	給食代	1 食	375 円 (副食費 330 円、主食費 45 円)※副食費免除対象者は徴収なし
	教材費	1 年当たり	30,000 円
	保険代（日本スポーツ振興センター 災害共済給付）	1 年当たり	保護者負担 315 円 (園負担額 50 円)
その他	2 号認定子どもの延長保育に係る費用	30 分当たり	500 円

（ 8 ） 支払方法

給食費の徴収が無い方→現金納入・（支払い期日 費用請求から 1 週間）
給食費の徴収がある方→給食費とその他の費用を合算して口座振替・（引き落とし日：翌月 5 日、引き落としができなかった場合は 15 日に再引き落とし）、※振替手数料 1 回 100 円は保護者負担となります

（ 9 ） 提供する特定教育・保育の内容

子ども・子育て支援法、その他関係法令等を遵守し、幼保連携型認定こども園教育・保育要領を踏まえ、幼稚園教育要領及び保育所保育指針に基づき、利用子どもの心身の状況等に応じて、特定教育・保育を提供します。

※モンテッソーリ教育方法を取り入れ縦割り教育を実践し、子どもの自立を援助する。
 ※食事は、外部搬入による弁当を提供します。アレルギー対応はできませんので、アレルギーのある場合は、弁当持参となります。

(10) 年間行事予定

月	行事内容
(4月)	(入園式・森の遠足)
(5月)	(創立記念日・父母総会・親子遠足・新入園児懇談会・内科検診、歯科検診)
(6月)	(懇談会、プール開き・森の遠足)
(7月)	(個人面談・森の遠足)
(8月)	(お泊り保育・夏季保育)
(9月)	(森の遠足)
(10月)	(運動会・内科検診・懇談会・森の遠足)
(11月)	(園外保育遠足・防火教室・保育参観・森の遠足)
(12月)	(個人面談・クリスマス会)
(1月)	(かるた大会・いのちの講座・マラソン)
(2月)	(節分豆まき・味噌づくり・懇談会・保育参観)
(3月)	(お別れ遠足・卒園式)
年1回	(講演会)

(11) 利用の開始及び終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項

利用者の内定	<p>【1号認定子ども】</p> <ul style="list-style-type: none"> 施設の管理者が定めた選考方法による <p>【2号・3号認定子ども】</p> <ul style="list-style-type: none"> 市が行う利用調整による
利用決定	利用契約書の締結による
退園理由	<ul style="list-style-type: none"> 1号・2号・3号認定子どもに該当しなくなったとき（卒園を含む。） 保護者から退園の申出があったとき 利用継続が不可能であると市が認めたとき

	<p>・ その他、利用継続の重大な支障又は困難が生じたとき</p>
利用に当たっての留意事項	<p>(1) 1号の登園は9時30分までをお願いします。</p> <p>(2) 当日に欠席、又は登園が遅れることを連絡する場合は8時40分まではアプリで連絡してください。それ以降は電話で9時30分までにご連絡ください。</p> <p>原則として、保育時間内でのお迎えをお願いします。緊急の場合で、お迎えが遅れたりする場合は、(1号)14時00分(2号)は18時20分までに電話でご連絡ください。</p> <p>(3) 熱が37.5℃ある場合は登園を控えてください。また、登園後に38℃を超えた場合には、お迎えの連絡をさせていただきます。</p> <p>(6) 与薬は基本的には行いません。必要な方は随時お知らせください。(対応いたします)</p>

(12) 学校医・嘱託医

医療機関の名称	医療法人社団拓心会 津田沼こどもクリニック
医院長名	久保田 博昭
所在地	習志野市津田沼 1-15-31
電話番号	047(402)3943

(13) 学校歯科医・嘱託歯科医

医療機関の名称	金子歯科医院
医院長名	金子 正実
所在地	船橋市西習志野 4-23-7
電話番号	047(465)8001

(14) 緊急時における対応方法

<p>特定教育・保育の提供中、利用子どもに体調の急変などがあった場合、すみやかに利用子どもの保護者又は緊急連絡先、その他医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じます。</p>

【管轄する消防署】

消防署名	船橋市東消防署前原分署
所在地	船橋市前原西 1 丁目 6-1
電話番号	047(478)3032

【管轄する警察署】

警察署名	船橋東警察署
所在地	船橋市習志野台 7 丁目 9 番 20 号
電話番号	047(467)0110

(1 5) 非常災害対策

防火管理者	小川 浅子
消防計画届出年月日	令和 4 年 4 月 15 日
避難訓練	避難及び消火を想定した訓練を月 1 回実施します。
防災設備	消火器、誘導灯、火災報知器を備えています。
避難場所	中野木小学校
緊急時の連絡手段	電話、専用メール、NTT の災害ダイヤルでの情報提供 等

(1 6) 相談・要望・苦情窓口

相談・苦情受付担当者	小川 浅子	施設長
相談・苦情解決責任者	小川 浅子	施設長

【要望・苦情等への対応方法】

<p>要望・苦情等を受付けた場合には、適切に対応し、改善を図るよう努めます。</p> <p>要望・苦情等の内容を受付けた場合には、要望・苦情等の内容を記録し、市からの求めがあった場合には、必要な改善を行い、市に報告をします。</p>

(1 7) 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	賠償責任保険
保険の内容	身体、財物
保険金額	1 事故につき最大 50,000,000 円、1 名につき最大 5,000,000 円 財物 3,000,000 円

(18) 個人情報の取り扱い

特定教育・保育の提供に当たって、職員及び職員であった者が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。

その他保護者に説明すべき事項

「怪我をしないように十分注意して保育しておりますが、室内遊びや外遊び時の切り傷、擦り傷等については、許容範囲の怪我とご承知おきください。」

設置者が過去に事業停止命令または施設閉鎖命令を受けたことはありません。

当園では虐待の早期発見のために、職員間でミーティングを実施しています。

モンテッソーリたんぽぽ子供の家

重要事項の説明に関する同意書

特定教育・保育又は特定地域型保育の提供にあたり、『モンテッソーリたんぽぽ子供の家重要事項説明書（入園のしおり）』に基づき、重要事項の説明を行いました。

令和 年 月 日

所在地 船橋市前原西 4-30-22

運営事業者 名 称モンテッソーリたんぽぽ子供の家

説明者 小川浅子 印

私は、重要事項の説明を受け、内容について同意しました。

年 月 日

住 所

保護者 氏 名 印

児 童 名

(児童との関係)