地域型保育施設　重要事項説明書

2026 年４月 現在

１　事業の目的

地域型保育施設　はっぴー神立園（以下,「当園」といいます。）は，以下の運営方針に基づき，児童への保育と子育て支援を行うことを目的とします。

２　運営の方針

・一人ひとりの個性を尊重し、自主性を育む保育。
・自発的な遊びを通して、心身の健康と自律を育む保育。
・人との関わりを大切に、社会性と自律を育む保育。
・家庭との連携を大切に、子どもの成長を見守る保育。

３　当園の概要

実施種別	地域型保育事業（小規模保育事業Ａ型）
名称	はっぴー神立園
所在地	茨城県土浦市神立町 3721-1
認可年月日	平成２９年１月１日
電話番号	029-832-5881
管理者氏名	施設長　太田　茜
利用定員（年齢別）	０歳：３人，１歳：８人，２歳：８人
実施する事業の種類	通常保育、延長保育
自己評価の概要	職員による保育内容等の自己評価を毎年１度実施し，サービス内容の向上に努めています。

４　開園日・開園時間・保育提供時間及び休園日

開園日	開園時間	保育標準時間	延長保育時間	休園日
月曜日～土曜日	７時 30 分～19 時 00 分	７時 30 分～18 時 30 分	18 時 30 分～19 時 00 分	日曜日・祝祭日 年末年始 （１２月２９日～１月３日）
		保育短時間	保育短時間延長	
		保育標準時間の枠内で最大８時間	開園時間の枠内で短時間の前後	

※　延長保育の利用に当たっては，通常の保育料の他に、別途保育料が必要となります。

５　職員体制

	常勤	常勤者の有資格	非常勤	非常勤者の有資格	備考
管理者	１人	１人	０人	０人	
保育士	５人	５人	０人	０人	
調理員	０人	０人	２人	１人	

６　提供する保育の内容

当園は，保育所保育指針（平成２０年３月２８日厚労告１４１）を踏まえ，以下の保育その他の便宜の提供を行います。

０歳　家庭との連携を密にして、安心して眠り、気持ちよく過ごすことができる生活リズムをつくっていく優しい語りかけや、発声、喃語を受けとめ、指さし、言葉へとつなげていきます。

１歳　保育士の適切な言葉がけと援助で、自分でしようとする気持ちを育む保育を行います。
保育士に見守られ、好きな玩具や遊具、自然物に自分から関わり、一人遊びを十分に楽しめるよう保育を行います。

２歳　自分の思いをしっかりと主張し、思い通りにならないことを味わいながら、少しずつ自分の気持ちをコントロールしていけるように援助していきます。
保育士が仲立ちとなり、感動や喜びを共感し合うなかで、友達と一緒に遊ぶ（つもり、見立て、ふり遊び）楽しさを知らせていきます。

７　給食等について

（１）提供方針
給食については，全ての活動の源となる大切なものと認識しています。そのため，安心して食べられ，丈夫な身体づくりに努める給食提供を目指しております。

（２）提供方法
自園調理

（３）昼食・おやつ
保護者の方へは，前月、月末ごろに翌月の献立表をお配りします。

（４）アレルギー等への対応
使用する食材の中でアレルギーなど食べられないものがありましたら，事前にご連絡ください。御相談の上，除去するなどの対応をいたします。
（例）卵・牛乳・そば・魚介類（えび、かに）など

（５）衛生管理等
調理員および調乳・食事介助を行う保育従事職員は、毎月検便を行っています。

８　当園と保護者の連絡について

当園での状況や家庭での状況を相互連絡しあうために連絡帳を活用します。
月に１回，園だよりを発行します。月の行事や共通連絡事項などをお知らせします。

９　当園の利用に際し留意していただきたいこと

（１）欠席する場合又は登園の時間が遅れる場合

当日に欠席の連絡をする場合又は登園が遅れる場合は，その日の９：00 までに御連絡願います。

（２）お迎えが遅れる場合

お迎えが遅れる場合は，原則として随時の延長保育扱いとなりますので，下記のとおり 15 時までに御連絡願います。

（３）毎朝の体温等の確認

登園前に必ず体温や健康状態等の確認を行ってください。

（４）感染症について

麻疹（はしか）・百日咳・水疱瘡・耳下腺炎等の感染症にかかった場合は，登園停止期間を経過してから登園してください。なお，登園する場合は，医師発行の「治癒証明証」を提出してください。

（５）発熱している場合について

熱が 37.5 度以上ある場合は，登園を控えてください。

（６）与薬について

保育所は健康な状態のお子様をお預かりすることが前提になっておりますので、原則として与薬は行わないことにしています。病院受診時には保育所に通園していることをお話していただき、お薬についてのご相談をなさってください。

（７）急に延長保育が必要な場合

当日 15 時までに，御連絡願います。

１０　連携施設について

学校法人　常福寺学園　「もみじこども園、もみじ第二こども園」

１１　健康診断等について

（１）健康診断

年２回，嘱託医が検診をします。検診の結果については，児童票（日々の成長記録）及び連絡帳に記載します。

（２）身体測定

毎月、1 回身長・体重の測定を行います。結果については，児童票（日々の成長記録）及び連絡帳に記載します。

※その他，乳幼児の日ごろの様子でご心配なことがありましたら御相談ください。

１２　保育料

（１）基本保育料

支給認定をした市町村が定める保育料を市町村に代わり当施設が利用者より受領することになります。

（２）延長保育料　　300 円／30 分

（３）実費徴収　教材費として（入園時、随時有り）、例・・・帽子 1,040 円、出席ノート 260 円、出席シール 310 円、連絡帳ケース 110 円

おむつゴミ処理代 500 円/月（税込）

独立行政法人日本スポーツ振興センター災害共済給付制度掛金 240 円/年

１３　支払方法（延長保育料や実費徴収の料金）

支払いは以下の方法でお願いいたします。

（１）基本保育料

毎月 20 日に口座引き落としになります。前日までにご準備下さい。

（２）延長保育料

毎月 20 日に口座引き落としになります。前日までにご準備下さい。

（３）実費徴収

毎月 20 日に口座引き落としになります。前日までにご準備下さい。

（入所時に必要な帽子代、連絡帳代については、入所後最初のご請求にてご請求させていただきます）

１４　利用の開始及び終了について

また，当園は以下の場合には，保育の提供を終了いたします。

・満３歳に達する年度が終了したとき

・保育の必要性の事由に該当しなくなったとき

なお，育児休業取得時の保育の継続は，２歳以下は，保護者の健康状態や当該児童の発達上，環境の変化が好ましくない場合に限ります。

・その他，利用の継続について重大な支障又は困難が生じたとき

１５　支給認定区分・住所等の変更

（１）支給認定区分の変更

事実発生日（要件を有した（無くした）日）が変更申請日より前であっても，事実発生日に遡って変更はできません。

ア　３号認定から２号認定に変更する場合

年齢到達で認定区分が変更になる場合，土浦市より自動的に新しい認定証（２号認定証）が送付されます。

提出書類：「３号認定証」

提出先：土浦市

イ　就労時間等の変更に伴う認定区分（時間）を変更する場合

提出書類：「支給認定区分変更申請書」（土浦市指定様式）

：「保育を必要とする事由」がわかる書類(就労：勤務証明書等)

「支給認定証」

提出先：当園（その後，当園から土浦市に提出します。）

（２）住所・世帯構成・保護者区分の変更

提出書類：「変更届」（土浦市指定様式）

提出先：当園（その後，当園から土浦市に提出します。）

１６　保険の加入

保険の種類　：立行政法人日本スポーツ振興センター

保険の内容　：災害共済給付制度

保険金額　　：医療費…保険診療医療費総額の４割

障害見舞金…第１級（3,770 万円）～第 14 級（82 万円）

その他

１７　嘱託医

（１）内科

名称	おおつ野こどもクリニック
医院長名	鈴木　敏之
所在地	茨城県土浦市おおつ野 8-2-18
電話番号	029-828-2580

（２）歯科

名称	おじま歯科医院
医院長名	小島　健司
所在地	茨城県土浦市真鍋５丁目 15-16
電話番号	029-824-6661

１８　緊急時の対応方法

容体の変化等があった場合は，あらかじめ保護者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。

保護者と連絡が取れない場合には，乳幼児の身体の安全を最優先させ，当園が指定する機関で，しかるべき対処を行いますので，あらかじめ御了承願います。

内科	前項（1）に同じ	

１９　非常災害時の対策

消防計画作成（変更）届出書	作成・届出義務あり			
	防火管理者	太田　茜		
避難訓練等	火災及び地震を想定した避難訓練等（月１回）を実施します。			
防災設備	自動火災探知器・煙感知器・誘導灯			
避難場所	第１避難場所	施設前駐車場	第２避難場所	神立公園

２０　要望・苦情等に関する相談窓口

（１）解決責任者

氏名　太田　茜　（施設長）　　℡　029-832-5881

（２）受付担当者

氏名　櫻井　深雪（副主任）　　℡　029-832-5881

（３）受付方法

面接・文書・電話などの方法で受付けます。

当園における保育の提供の開始にあたり「地域型保育施設重要事項説明書」に基づき重要事項の説明を行いました。

令和　　年　　月　　日

地域型保育施設　はっぴー神立園

私は，本書面に基づいて地域型保育施設　はっぴー神立園の利用にあたっての重要事項の説明を受け，同意しました。

令和　　年　　月　　日

保護者住所

児童氏名

保護者氏名

児童から見た続柄