

基本調査票

本調査票は、貴事業所の基本的な概要について記載していただくものです。

本調査票の記入日： 2025年2月3日

設置・運営主体	アートチャイルドケア株式会社		
設置主体	アートチャイルドケア株式会社		
経営主体	アートチャイルドケア株式会社		
事業所名 (施設名)	アートチャイルドケア桶川	種別	保育所
所在地	〒363-0023 埼玉県桶川市朝日1-27-3		
電話	048-778-1216		
FAX	048-778-1217		
Email	acc.okigawa@the0123child.com		
URL	https://www.the0123child.com/		
施設長氏名	遠藤 真美		
調査対応担当者	遠藤 真美 / 鈴木 仁美 (所属、職名： 施設長 / 弊社本園担当マネージャー)		
利用定員	60名	開設年	平成 25 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p><企業理念> 「We care for ～ケアを真ん中に～」</p> <p><保育理念> ～「自分らしく」生きていくことのできる子どもを～ 子どもの全人格を尊重し、子どもたちが本来持っている「生きる力」を育（はぐく）み、 何を学ぶかよりも、どう学ぶかを考えられる子どもを育てたい</p> <p><保育目標> そんな子どもたちを育てていくため「安心と安全」を前提に 睡眠と生活リズムを整える事を目指して保育を展開していきます 一人一人の個性と成長に応じた保育を展開していきます 子どもの「失敗」を受け止める保育を展開していきます</p>			
開所/退所時間 (通所施設のみ)	7:00～19:00		

【利用者の状況に関する事項】

	定員	利用児童数	クラス数	1クラスあたり 平均児童数	1クラスあたり 平均保育士数
0歳児	6	6	1		2
1歳児	10	10	1		2
2歳児	11	11	1		2
3歳児	11	11	1		1
4歳児	11	11	1		1
5歳児	11	10	1		1
計	60	59	6		9

(注) 1クラスあたり平均児童数は2クラス以上ある場合に記載。非常勤保育士等については常勤換算で計算。異年齢児クラスはその区分ごとに記載。

【職員の状況に関する事項】

常勤職員数		10人			
うち	保育士	9人	保健師・看護師	0人	
	栄養士・調理員	1人	その他(所長・主任)	1人	
非常勤職員数(契約・パート)		6人	(常勤換算)	4.6人	
うち	保育士	3人	(常勤換算)	2.4人	
	保健師・看護師	1人	(常勤換算)	0.4人	
	栄養士・調理員	1人	(常勤換算)	1.0人	
	その他(用務員)	1人	(常勤換算)	0.8人	
(注) 常勤換算計算式 非常勤職員：それぞれの週あたりの勤務延時間数の総数÷当該保育所の常勤職員が勤務すべき時間数。栄養士・調理員：調理業務を委託している場合には「委託」と記載。					
(2) 前年度採用・退職の状況	採用	常勤：	1人	非常勤：	1人
	退職	常勤：	1人	非常勤：	0人
(3) 常勤職員(うち保育士・保健師・看護師)の平均年齢		37.3歳 (37.3歳)			
(4) 常勤職員(うち保育士・保健師・看護師)の平均在職年数		4.6年 (4.6年)			
(注) 現在の保育所での在職年数。ただし、同一の運営主体(法人・自治体)内の児童福祉施設間の異動は通算可(公営の場合には保育主管課在職期間も通算可)。小数点以下第二位を四捨五入。					

【本来事業に併設して行っている事業】

事業名	実施の有無	利用料
乳児保育	○	
延長保育	○	30分300円
休日保育		
障害児保育	○	
一時保育		
地域子育て支援センター		
乳幼児健康支援一時預かり事業（病後児保育）		
アレルギー等対応給食	○	
その他（事業名： ）		

（注）実施事業には有無欄に○を付し、利用料を記載する。自主事業も含む。

【ボランティア等の受け入れに関する事項】

・令和 6 年度におけるボランティアの受け入れ数（延べ人数）

18 人

・ボランティアの業務

保育補助 絵本の読み聞かせ

【実習生の受け入れ】

・令和 6 年度における実習生の受け入れ数（実数）

社会福祉士 0 人

介護福祉士 0 人

その他 1 人（保育士養成校等）

【施設の状況に関する事項】

※耐火・耐震構造は新耐震設計基準（昭和56年）に基づいて記入。

(1) 建物面積 (保育所分)	1,003.12 m ²	
	児童 1 人あたり	16.7 m ² （計算式：建物延べ床面積合計÷定員）
(2) 園庭面積	263.34 m ²	
	児童 1 人あたり	4.39 m ² （計算式：園庭面積合計÷定員）
(3) 耐火・耐震構造	耐火	<input checked="" type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ
	耐震	<input checked="" type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ
(4) 建築(含大改築)年	平成	25 年

【サービス利用者からの意見等の聴取について】

貴施設（事業所）において、提供しているサービスに対する利用者からの意見を聞くためにどのような取り組みをされていますか。具体的にご記入ください。

- * 保護者が参加する行事（運動会・発表会・保育参加など）終了後にアンケート実施
- * 年に1回CSアンケート（顧客満足度アンケート）を実施
- * 年に2回地域の方（町内会長様）・保護者代表（4家庭）・弊社マネージャー・職員による運営委員会にて意見交換を行っている。
- * 4月に各クラス保護者会を実施。随時、希望者に個人面談も行っている。
- * 日常の送迎の際、保護者とのコミュニケーションを活発に行っている。

【その他特記事項】

- * 午睡時に使用する布団は貸し出し布団を使用している。（無償）
- * 手洗後は感染予防の観点からペーパータオルを使用している。
- * オムツは定額利用、廃棄も園で行う。
- * 外部専門指導員による体操を月に2回、英語を月に1回行っている。（無償）
- * 地域交流では、地区の夏祭りに参加させていただき、在園児さんのみならず卒園児さんや地区の子育て世代の方とも交流を持っている。

【第三者評価の受審状況】

・受審回数(前回の受審時期)

_____ 3 _____ 回 (令和 _____ 2 _____ 年度)