

## 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： 平成 26 年 8 月 28 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春日部	種別	保育所
所在地	〒 344-0043 埼玉県春日部市下蛭田243-4		
電話	048-761-0415		
FAX	048-761-0915		
Email	<a href="mailto:acc-kasukabe@the0123child.com">acc-kasukabe@the0123child.com</a>		
URL	<a href="http://www.the0123child.com/">http://www.the0123child.com/</a>		
施設長氏名	瀬尾 麻紀		
調査対応担当者	瀬尾 麻紀/小野 優子 (所属、職名：施設長/事業開発部担当)		
利用定員	90名	開設年	平成 22 年 4 月 1 日
理念・基本方針			
<p>企業理念</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・子育て支援を通して社会に貢献する。</li> </ul> <p>保育理念</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・安全、安心、安定した保育を行います。</li> <li>・「生きる力」を伸ばす保育を行います。</li> <li>・地域社会との共存を大切にされた保育を行います。</li> </ul> <p>保育方針</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「生命」を大切に育てる子、心身ともにたくましい子、やさしく思いやりのある子を育てます。</li> </ul>			
開所時間 (通所施設のみ)	7:30から19:30		

【利用者の状況に関する事項】

○成人施設の場合（老人福祉サービスを除く）

18歳未満	18～20歳未満	20～25歳未満	25～30歳未満	30～35歳未満	35～40歳未満
名	名	名	名	名	名
40～45歳未満	45～50歳未満	50～55歳未満	55～60歳未満	60～65歳未満	65歳以上
名	名	名	名	名	名
					合 計
					名

○老人福祉サービスの場合

60歳未満	60～65歳未満	65～70歳未満	70～75歳未満	75～80歳未満	80～85歳未満
名	名	名	名	名	名
85～90歳未満	90～95歳未満	95歳以上	合 計		
名	名	名	名		

○保育所の場合（通常保育）

	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	12	8	1		2
2歳児	18	12	1		2
3歳児	18	16	1		2
4歳児	18	12	1		2
5歳児	18	13	1		1
計	90	67	6	—	—

（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。

○保育所の場合

常勤職員数		14 人	
うち	保育士	12 人	保健師・看護師 人
	栄養士・調理員	2 人	その他 ( ) 人
非常勤職員数		8 人	(常勤換算 5.1 人)
うち	保育士	5 人	(常勤換算 3.2 人)
	保健師・看護師	1 人	(常勤換算 0.7 人)
	栄養士・調理員	1 人	(常勤換算 0.7 人)
	その他 ( 用務員 )	1 人	(常勤換算 0.5 人)
<p>(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。</p>			
(2) 前年度採用・退職の状況	採用	常勤： 5 人	非常勤： 2 人
	退職	常勤： 4 人	非常勤： 1 人
(3) 常勤職員 (うち保育士・保健師・看護師) の平均年齢		37 歳	( 38 歳)
(4) 常勤職員 (うち保育士・保健師・看護師) の平均在職年数		1.9 年	( 2.2 年)
<p>(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。</p>			

【本来事業に併設して行っている事業】

(保育所を除く)

(例) 救護施設における通所事業 (定員 5 名)

(保育所の場合)

事業名	実施の有無	利用料
乳児保育	○	—
延長保育	○	19:30~ 150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	○	イベント時のみ
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】

・平成 26 年度におけるボランティアの受け入れ数(延べ人数)

6 人

・ボランティアの業務

支援センター保育補助  
人形劇  
吹奏楽(予定: 7人)

### 【実習生の受け入れ】

・平成 25 年度における実習生の受け入れ数(実数)

社会福祉士 人

介護福祉士 人

その他 3人

### 【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。

○成人施設の場合

(1) 建物面積	m <sup>2</sup>	
	入所(通所)者1人あたり	m <sup>2</sup> (延べ床面積÷定員)
(2) 耐火・耐震構造	耐火 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ	
	耐震 <input type="checkbox"/> 1. はい <input type="checkbox"/> 2. いいえ	
(3) 建築(含大改築)年	平成	年

○保育所の場合

(1) 建物面積 (保育所分)	354.63 m <sup>2</sup>	
	児童1人あたり	3.94 m <sup>2</sup> (計算式: 建物延べ床面積合計÷定員)
(2) 園庭面積	237.6 m <sup>2</sup>	
	児童1人あたり	2.64 m <sup>2</sup> (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    22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。

保護者会、個人面談、運営委員会等に直接意見を伺ったり、行事後にアンケートを取ったりして対応しています。給食面では意見BOXを設置し、食事の感想、疑問、相談を受けています。

**【その他特記事項】**