

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： 令和 5 年 7 月 5 日

設置・運営主体	キッズハウス・サポート・サービス株式会社		
設置主体			
経営主体	同上		
事業所名 (施設名)	保育園キッズハウス新井宿駅前園	種別	地域型保育事業 (小規模保育)
所在地	〒 333-0825 埼玉県川口市赤山1358-1		
電話	048-475-9179		
FAX	048-229-0322		
Email	info-araijyuku@kidshouse.co.jp		
URL	http://kidshouse.co.jp		
施設長氏名	山中 章裕		
調査対応担当者	山中 章裕	(所属、職名：施設長)	
利用定員	19名	開設年	平成 27 年 4 月 1 日
理念・基本方針	いつも発見 もっと感動 生きる力を育む保育		
開所時間 (通所施設のみ)	7 : 30 ~ 19 : 00		

【利用者の状況に関する事項】

○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	3	3	1	3	1
1歳児	8	8	1	8	2
2歳児	8	8	1	8	2
3歳児					
4歳児					
5歳児					
計	19	19	3	—	—

（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】

○保育所の場合

常勤職員数		3人	
うち	保育士	3人	保健師・看護師 人
	栄養士・調理員	人	その他（ ） 人
非常勤職員数		11人（常勤換算 4.6人）	
うち	保育士	4人（常勤換算	1.7人）
	保健師・看護師	人（常勤換算	人）
	栄養士・調理員	1人（常勤換算	0.6人）
	その他（事務員、保育支援員）	6人（常勤換算	2.3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： 人	非常勤： 2人
	退職	常勤： 人	非常勤： 2人
（3）常勤職員（うち保育士・保健師・看護師）の平均年齢		33.8歳（33.8歳）	
（4）常勤職員（うち保育士・保健師・看護師）の平均在職年数		年（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】

(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		
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 4 年度におけるボランティアの受け入れ数 (延べ人数)

0 人

・ ボランティアの業務

【実習生の受け入れ】

・ 令和 4 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 0 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。

○保育所の場合

(1) 建物面積 (保育所分)	338 m ²	
	児童1人あたり	17.7 m ² (計算式: 建物延べ床面積合計÷定員)
(2) 園庭面積	114.8 m ²	
	児童1人あたり	6 m ² (計算式: 園庭面積合計÷定員)
(3) 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
(4) 建築(含大改築)年	平成	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。

- ・定期的に保護者面談を行い、意見や希望を聴取している
- ・苦情相談受付者と解決責任者を明確にし、重要事項説明書にて周知している

【その他特記事項】

貴施設（事業所）の特徴的な取り組み等について具体的にご記入ください。

【第三者評価の受審状況】

- ・受審回数（前回の受審時期）

_____ 0 _____ 回 （平成 _____ 年度）