別紙2

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 29 年 12 月 20 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	アートテヤイルトグア休式去社 					
経営主体	アートチャイルドケア株式会社					
事業所名	アートチャイルドケア桶川 種別 保育所					
(施設名)						
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. okegawa@the0123child. com					
URL	http://www:the0123child.com./					
施設長氏名	武藤 里佳					
調査対応担当者	武藤 里佳/橋谷 一絵 (所属、職名:施設長/本社担当マネージャー)					
利用定員	80 名 開設年 平成 25 年 4 月 1 日					

理念・基本方針

【企業理念】

子育て支援を通して社会に貢献する

【保育理念】

安心、安全、安定した保育を行います。

「生きる力」を伸ばす保育を行います。

地域社会との共存を大切にした保育を行います。

【保育目標・方針】

「生命」を大切にする子、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。

【アートチャイルドケアの誓い】

- 私たちは、安心と安全を前提に、お子様ひとりひとりの個性と成長に合わせ、真心を込めて保育 をおこないます。

私たちは、社会参加と子育てが両立できる明るく活気あふれる社会創りに貢献します。

私たちは、明るい笑顔、愛する心、感謝の気持ちを大切にします。

私たちは、当事者意識とプロとしての誇りを持って、常にベストをめざします。

開所時間	7 - 0.0 - 1.0 - 0.0
(通所施設のみ)	7:00~19:00

【利用者の状況に関する事項】

〇成人施設の場合(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

〇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		

〇保育所の場合 (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
O歳児	6	6	1		2
1 歳児	15	12	1		3
2 歳児	15	11	1		3
3 歳児	15	12	1		1
4 歳児	14	14	1		1
5 歳児	15	5	1		1
計	80	60	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。

〇保育所の場合

常勤職員	数		15 人								
うち	保育士		13	人(保健	師・看記	蒦師				人
75	栄養士・調理	里員	2	人 ·	その	他(所務)		人
非常勤職員	数	6 人	(常勤換算			3. 55	人)				
	保育士			1.	人	(常勤技	 與算			0. 5	人)
ä +	保健師・看記	蒦 師		1,	人	(常勤技	與算			0. 3	人)
うち	栄養士・調理	里員		2 .	人	(常勤技	與算			1. 44	人)
	その他(事務	員/清掃)	2 ,	人	(常勤技	 與算			1. 31	人)
			員:それぞれ(士・調理員:]								
(2)前年	度採用・退	採用	常勤:			6 人	非常勤]:			0人
職の状況		退職	常勤:			2 人	非常勤]:			1人
(3)常勤	職員(うち保	骨士・保健	師・看護師)(の平均年	F齢		33. 9	歳	(32. 5	歳)
(4)常勤	職員(うち保	育士・保健	師・看護師)(の平均を	E職名	丰数	2. 6	年	(2. 7	年)
			ただし、同一(管課在職期間								

【本来事業に併設して行っている事業】

(保育所を除く)

		41/1 E PK 1/	
I	(例)	救護施設における通所事業	(定員5名)
l			
l			
l			
l			
l			
L			

(保育所の場合)

事業名	実施の有無	利用料
乳児保育	0	_
延長保育	0	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	0	-
その他(事業名:)		
(注) 実施事業には有無欄に〇を付し、利用料を記載する	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	27 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】

• 平成	28 年1	まにおけ	る実習生の	り受ける	わ.数	(字数)

社会福祉士 人

介護福祉士 人

その他 3人 (保育士)

【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。

〇成人施設の場合

┃ ┃(1)建物面積			m ^²		
() 建初山傾	入所(通所)	者1人あたり	m゚(延べ床i	面積÷定員)	
(2)居室数 (入所施設の場合)	個室		室		
	2人部屋		室		
	3 人部屋		室		
	4 人部屋		室		
	5人以上0	の部屋	室		
(3)耐火・耐震構造					
	耐火		2	-	<u> </u>
(3)耐火・耐震構造	耐火		2	_	<u>し</u>
(3)耐火·耐震構造 (4)建築(含大改築)	耐震	年	2	<u>-</u>	

〇保育所の場合

(1)建物面積			498. 75 m ²			
(保育所分)	児童1人あたり		6.23 m ² (計算	算式:建物延べに	末面積合計	: 定員)
(2)園庭面積			263. 34 m²			
(<i>2)</i> 剧姓叫惧 	児童1人	あたり	3.29 ㎡ (計算	算式:園庭面積1	合計÷定員)	
/ o 〉 자 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	耐火			2	_	L
(3)耐火・耐震構造 	耐震			2	_	L
(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。

- ・年に1回CSアンケート(保護者満足度アンケート)を実施している ※ポスト投函で直接東京本部に送付
- ・年に2回地域の方・保護者代表・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
- ・5月に保護者会、2月に個人面談を行っている
- ・保護者が参加する大型行事(運動会・発表会など)の終了後は必ずアンケートをお願いしている
- ・日常的に送迎の際には、保護者とのコミュニケーションを活発に行っている
- 玄関に意見箱を設け、誰でも利用できるようにしている

【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。

・午睡の布団は貸し出し布団を使	見用している。	(無償)
-----------------	---------	------

- 手洗い後は感染症予防の観点からペーパータオルを使用している
- 外部専門指導員による体操・リトミックを月2回ずつ保育に取り入れている(無償)
- ・弊社保育園全園の取り組みである「No.1宣言」として、今年度「たくさん歩こうNo.1」を掲げ、 日常保育の中で歩くという経験を増やして心身の鍛錬につなげている

【第三者	評価の	受番状况】
------	-----	-------

・受審回数	(前回の受審時期)
-------	-----------

1 回 (平成 26 年度)