サービスの内容に関する掲示

2025年10月1日 現在

		•		2025年1	0月1日 現在
項目		内	容		
設置者の氏名・名称	株式会社FMC	代表取締役	大屋敷	幸志	
管理者の氏名	施設長 花田 麻鈴				
建物設備の規模及び構造	鉄骨造 ・保育室(1) ・調理室(1) ・乳児室(1) ・ほふく室(1) ・その他 総延べ面積	皆 1室) 皆 1室)	5. 10. 20. 26.	0 7 m ² 2 9 m ² 1 5 m ² 1 0 m ² 5 7 m ² 1 8 m ²	
施設の名称及び所在地	ふれあい大和保育園 〒242-0006 神奈川県大和市南林間9-4-14				
事業開始年月日	平成31年2月16日				
開所時間	日曜日から土曜日までの週7日 午前8時00分から午後19時00分までの11時間開所 ※午後19時00分以降の延長保育については、ご相談ください。				
サービスの内容・利用料	月極保育				
	年齢区分	従業員枠 保育園利用料		地域枠 6園利用料	(注) 無償化対象 の場合は、 「施設利用 給付費」相 当額が控除 されます。
	4歳以上児	27,100円	2 7	, 100円	
	3歳児	30,600円	3 0	, 600円	
	1・2歳児	35,700円	3 7	, 000円	
	0歳児	35,900円	3 7	,100円	
	※3歳児クラス以上の無償化対象児の給食費 月極 7,500円※一時預かり:1回につき 2,500円 利用契約法人の従業員の負担額は別途料金表をご参照ください。				
入所定員	19名(0歳児3名、1歳児6名・2歳児以上10名) 従業員枠10名、地域枠9名				
職員の配置数	施設長1名(保育士)、保育士5名(うち非常勤2名)、事務員1名 ※保育士及び子育て支援員は、児童数に応じて変動する場合が あります。				

契約している保険の種 類、保険事故及び保険金 額の内 容	死亡の場合 最力・損害賠償責任保険:支払限度額 1事 財物1,000万 ・傷害保険(無過失保険):死亡の場合	をに要する費用の4/10 大3,000万円 事故につき身体5,000万円、	
提携している医療機関 の名称、所在地	 ・内科、小児科(内科健診 年2回実施) 大和成和病院 〒242-0006 神奈川県大和市南林間9-8-2 ・歯科(歯科健診 年2回実施) 茅ヶ崎中央病院 〒253-0041 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎2-2-3 ※当施設は、大和成和病院と提携しており、お子様が急に発病した 場合や、けがを負った場合にお連れすることとしています。 		
緊急時における関係機 関の連絡先、保護者との 連絡方法	大和市こども部ほいく課 大和警察署 大和市消防本部 神奈川県中央児童相談所 ※緊急時連絡カードにより電話にて保護	046-260-5672 046-261-0110 046-261-1119 0466-84-1600 雙者に連絡する。	
非常災害時の関係機関 の連絡先、保護者との 連絡方法、避難訓練の 実施状況、避難場所及 び避難方法	大和市こども部ほいく課 大和警察署 大和市消防本部 神奈川県中央児童相談所 ※緊急時連絡カードにより電話にて保護 ※月1回、避難・消火訓練を実施。年2 ※第一避難場所:南林間中学校 第二避難場所:南林間小学校 ※乳児については個別に、他の児童は間	2回、不審者対応訓練を実施。	
虐待の防止に関する研 修の実施状況、独自マニ ュアルの作成状況	虐待対応マニュアルに沿って全職員を対象に研修を実施。 ※ふれあい大和保育園 虐待対応マニュアルを作成済み。		
設置者が過去に事業 (停止命令又は施設閉 鎖命令を受けたか否 かの別	無 有 () (県 (受けたことがある場合には、その命 都道府県等名及びその命令を行った年		
	オルタン 人類亦更(人和4年1日1日トル)		

※保育料金の変更: 地域枠受入に伴い、金額変更(令和4年1月1日より)

※サービスの内容・利用料の無償化対象児の給食費: 「3歳児クラス以上の」を追記(令和5年4月1日より)

※サービス内容・利用料の無償化対象児の給食費: 「7,500円」を追記(令和6年5月1日より)

※入所定員: 「自社枠」を削除し、定員内訳を変更(令和6年2月20日より)

※提携医療機関: 歯科健診の回数を変更(令和7年4月1日より)