

ご記入者お名前 岳尾 幹子

連絡先電話番号 3745-5165

記入年月日 28 年 1月 26 日

とうきょう福祉ナビゲーション事業者調査票

1 次のサービス種別について、貴事業所（施設）の指定情報をご確認ください。

サービス種別
認可保育所

2 貴事業所（施設）が公立の場合にご記入ください。公立以外の場合は記入不要です。
認証保育所も記入不要です。

設置主体（○印）	東京都立・区市町村立（自治体名： 大田区 ）
----------	------------------------

3 貴事業所（施設）を運営している法人種別、法人名等をご記入ください。

なお、他に事業所やサービスがある場合は記述内容を統一してください。

法人種別（○印）	社会福祉法人・NPO法人・医療法人・財団法人・社団法人・株式会社・有限会社・個人・その他（ ）
法人名フリガナ	シャカイフクシホウジンシロハトカイ
法人名	社会福祉法人白鳩会
法人本部郵便番号	579-8047
法人本部所在地	東大阪市桜町9番5号
法人本部電話番号	072-984-8827
法人本部FAX	072-985-0473
法人URL	
法人の主な活動 (252字以内)	(福祉事業を含めその他の事業活動等についてご記入ください。) 保育所・幼保連携型認定こども園・幼保一元化施設・老人デイケアセンター 学童保育など

4 貴事業所(施設)の名称・所在地・電話番号等をご記入ください。

事業所名称フリガナ	ニシコウジヤシロハトホイクエン
事業所名称	社会福祉法人白鳩会 西糀谷しろはと保育園
郵便番号	144-0034
所在地	大田区西糀谷1-4-22
建物名	西糀谷しろはと保育園
電話番号	3745-5165
F A X	3745-5177
e-mail	nishi-kojiya.s@shirohato.or.jp
ホームページ URL	http://n-kojiya.shirohato.or.jp/
交通手段 (252字以内)	(路線名・最寄り駅・バス路線・バス停・徒歩〇分など) 京急蒲田～徒歩6分 JR蒲田～京急蒲田(バス)～徒歩6分

※Web入力画面にある「求人情報」欄は調査票の回答項目ではありません。(なお求人情報の掲載依頼はオンラインからのみ受け付けています。)

5 貴事業所(施設)の状況についてご記入ください。

設立年月日(西暦)	2012年4月1日						
対象地域 (○印)	1 特になし 2 <input checked="" type="radio"/> 特定の地域のみ (同一区市町村居住者等) 3 その他			詳細(2、3の場合): 大田区在住または大田区勤務			
利用年齢 (100字以内)	生後57日～就学前まで						
定員	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
	12	18	24	25	25	25	129
	定員備考: 4.5歳児合わせて50名						

保育スペースの状況（100字以内）	各クラス保育室・遊戯室・事務室・沐浴室・調理室・2階ホール・屋外遊技場園庭
敷地面積（㎡）	1224 ㎡（事業所（施設）の登記上の総面積を極力ご記入ください）
建物面積（㎡）	865.23 ㎡（事業所（施設）の登記上の総面積を極力ご記入ください）

6 貴事業所（施設）の保育サービスの情報についてご記入ください。

なお、認証保育所は該当しないため、回答不要です。

0才児保育 （○印）	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
障害児保育 （○印）	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
延長保育 （○印）	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
夜間保育 （○印）	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
休日保育 （○印）	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
病児・病後児保育 （○印）	<input type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
一時預かり事業 （○印）	<input checked="" type="radio"/> 1 あり <input type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
地域子育て支援拠点事業（子育てひろば事業）（○印）	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：
ショートステイ・トワイライトステイ（○印）	<input type="radio"/> 1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	内容（ありの場合）：

※「一時預かり事業」はWeb入力画面では「緊急一時保護」と、「地域子育て支援拠点事業（子育てひろば事業）」は「子育てセンター」と、「ショートステイ・トワイライトステイ」は「子ども在宅サービス事業」と表示されています。

7 貴事業所(施設)のサービスの詳細情報についてご記入ください。

健康管理への取組み (180字以内)	(定期診断の実施、伝染病や感染症の予防体制などの取組状況) 園医による年間2回の健康診断。0歳児は毎月1回の健診。看護師の健康教育年間10回程度。歯科医の健診年間2回。歯科衛生士の歯みがき指導	
食事・嗜好品等の工夫 (180字以内)	(食事や嗜好品の選択、利用者の状況に合わせた食事などの取組状況) 食事は事業者委託し、季節を感じる野菜や魚中心で子どもの健康を考えた献立を提供しています。またアレルギーへの対応も行ないます。	
食事代等 (50字以内)	なし	
利用日 (64字以内)	(月曜日から金曜日、原則無休など) 月曜日から土曜日。両親の就労状況により年末保育(29.30日)可能。	
利用時間 (100字以内)	(平日0時00分から0時00分、土曜日0時00分から0時00分など) 7時15分～18時15分。18時15分～20時15分(延長保育)は別途申請が必要になります。	
休日 (100字以内)	(土曜日、日曜日、祝日、年末年始(12月00日～1月0日)など) 日曜日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)	
地域との交流 (180字以内)	「よちよちタイム」と称して毎月1回土曜日に地域の親子の参加できる、ベビーマッサージや健康教育などを実施。また、地域のお年寄りも毎月園の行事に招待し世代間の交流を深めています。	
家族会・保護者会 利用者会等(○印)	① あり 2 なし	内容(ありの場合)：年間2回の保護者会を行ない、クラス懇談や園の様子をお知らせしています。

※「食事・嗜好品等の工夫」はWeb入力画面では「食事管理」と表示されています。

※「利用日」欄は現在Web上に項目がないため、回答内容は「利用時間」欄に併せて掲載されます。

8 貴事業所(施設)の当該サービスに関わる職員体制についてご記入ください。

職員数	常勤職員	22人				
	非常勤・その他	9人	→(非常勤等内容：保育補助)			
	合計	31人				
上記のうち 専門職員数	医師：	2人	看護師：	1人	保育士：	21人
	保健師：	人	栄養士：	委託人	調理師：	委託人
	社会福祉士：	人				
	専門職員その他：	人	→(職種等内容：)			

9 貴事業所(施設)の窓口開設時間等、サービスの利用に関する事項についてご記入ください。

利用申込方法 (50字以内)	大田区入園事務係への申請をお願いします。	
問合せ窓口 (25字以内)	※記入不要です。(「窓口開設時間」欄へ併せてご記入ください。)	
窓口開設時間 (128字以内)	(問い合わせや手続きを行う場合などの窓口と窓口対応時間) 8時半から18時までお問い合わせください	
注意事項 (128字以内)	(利用を検討する際に知っておいていただきたいことなど)	
サービス決定までの時間	※記入不要です。	
入所相談 (○印)	① あり 2 なし	内容(ありの場合) :
利用料金・実費負担等 (100字以内)	1 区市町村の費用負担基準(認可保育所)	内容(2の内容:認証保育所のみ)
	2 独自の費用負担(認証保育所)	内容(1、2共通:交通費等、利用者の負担が必要になる費用) 園児用帽子
サービス提供マニュアル(○印)	① あり 2 なし	内容(ありの場合) :
駐車場 (○印)	1 あり ② なし	内容(ありの場合) :

※「問合せ窓口」欄は現在Web上に項目がないため、回答内容は「窓口開設時間」欄に併せて掲載されます。

※「窓口開設時間」、「注意事項」はWeb画面では現在「申請窓口開設時間」、「申請時注意事項」と表示されています。「サービス決定までの時間」はWeb画面から削除予定のため回答不要です。

10 事業所(施設)における利用者からの苦情等への対応体制をご記入ください。

苦情窓口(○印)	① あり	2 なし
苦情受付第三者委員会の設置(○印)	① あり	2 なし

1 1 見学や実習生の受入等についてご記入ください。

施設公開・一般見学者の受入 (180字以内)	保育園の見学は、電話で受け付けています。また園庭開放も常時行っていますので、事務所に声をかけてご利用ください。
実習生の受入 (180字以内)	学校からの依頼や学生から直接電話を受けて、実習生の受け入れを行なっています。日程調整が必要な場合は要相談。実習の前に事前オリエンテーションを行います。
ボランティアの受入 (180字以内)	現在、ボランティアによるパネルシアターやベビーマッサージを実施しています。その他希望がありましたら、電話でのご連絡の後受け入れを行なっています。

1 2 貴事業所(施設)のサービスの「基本方針」等についてご記入ください。

(利用者が参考にされるポイントですので、必ずご記入ください！)

サービスの方針 (360字以内)	(サービスを提供する上での方針をご記入ください。) 保育目標 仲間づくりと身体作りを大切に「生きる力」を育てます。 ・友だちと助け合える子(養護に関する目標) ・心身ともに健康な子(養護・教育に関する目標) ・失敗を恐れず、色々なことにチャレンジできる子(教育に関する目標) ・優しさや思いやりのある子(養護・教育に関する目標)
特 徴 (360字以内)	(サービスを提供する上で工夫や特に留意している点などをご記入ください。 乳児期に身近な大人との安心できる関係がしっかり築けるように緩やかな担当制の保育を行なっています。さらに幼児期の活動を通して健康な体を作り、社会体験を重ねることで自己肯定感を育て就学をめざしています。 また年齢に合わせた毎朝の運動遊びと、週一回の体育講師による運動遊びを取り入れ、体を動かす楽しさを味わい達成感や、満足感、自信へとつなげています。
PR内容 (360字以内)	(事業所(施設)で利用者へPRしたいことをご記入ください。) ・法人の理念に基づき、地域に開かれた家庭的な雰囲気を大事にした保育をめざし、在園児と共に地域の親子やお年寄りも含めた行事(日本の文化を伝承できる行事やバイオリン・チェロコンサートなど)の取り組みをしています。 ・子どもが自ら遊びたくなるようなコーナーやパーティーションで仕切ってじっくり遊びに取り組める環境づくりをしています。

◆事業所（設）写真貼付欄◆ （写真の貼付は、この用紙の裏面にお願いします）
写真の説明（各15字以内）：

- ① 外観：_____
- ② 乳児日常の保育（食事）_____
- ③ 運動遊び_____
- ④ お年寄りとの交流（新年子ども会）_____

※「福ナビ」ホームページからID・パスワードを入力後、写真データを送信することもできます。

（送信容量は1枚あたり5MB以内です。）

ご協力ありがとうございました