

地域型保育事業(小規模保育事業A型) 認可審査票

資料2

施設名 にじいろさぎ保育園
 法人名 特定非営利活動法人 高松・絆ねっとハイジ
 代表者名 代表理事 橋谷 悠里
 所在地 高松市多肥上町1622-13
 事業開始 平成30年4月1日
 認可定員 9人

| | | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 計 | 【備考】 |
|----|----------|----|----|----|----|----|----|---|------|
| 定員 | 1号 | | | | - | - | - | | |
| | 2号 | | | | - | - | - | | |
| | 3号(0歳) | 3 | | | | | | 3 | |
| | 3号(1・2歳) | | 3 | 3 | | | | 6 | |
| | 計 | 3 | 3 | 3 | - | - | - | 9 | |

| 審査項目(具体的な内容) | 評価 | 特記事項 |
|--|---|---|
| 1 申請者 | | |
| (1) 申請者が関係法に規定する欠格事項等に該当していないか。 | 適・否 | |
| 2 職員 | | |
| (1) 必要な職員が配置されているか。 ア 配置される保育士の数は次の員数以上か。 満1歳未満:3人につき1人 満1歳以上満3歳未満:6人につき1人 上記2項目に定める数に1人を追加 イ 嘱託医及び調理員(食事を外部搬入する場合を除く)が配置されているか。 | 適・否 適・否 | 必要数:3人以上 |
| 3 設備等 | | |
| (1) 施設は必要な基準を満たしているか。 ア 満2歳未満児が利用する場合、乳児室又はほふく室、調理設備及び便所が設置されているか。 乳児室又はほふく室:3.3㎡×満2歳未満児 イ 乳児室又はほふく室に保育に必要な用具を備えているか。 ウ 満2歳以上児が利用する場合、保育室又は遊戯室、屋外遊戯場、調理設備及び便所が設置されているか。 保育室又は遊戯室:1.98㎡×満2歳以上児 屋外遊戯場:3.3㎡×満2歳以上児 エ 保育室又は遊戯室に保育に必要な用具を備えられているか。 オ 保育室等を2階以上に設ける場合、必要な基準を満たしているか。 | 適・否 適・否 適・否 適・否 適・否 | 必要面積: 乳児室又はほふく室 <u>19.80㎡以上</u> ベビーベッド、椅子等を備える 必要面積: 保育室又は遊戯室 <u>5.94㎡以上</u> 屋外遊戯場 <u>9.90㎡以上</u> テーブル・椅子等を備える 一階に設置 |
| 4 利用定員 | | |
| (1) 適切な利用定員が設定されているか。 ア 利用定員は6人以上19人以下か。 イ 満1歳未満と満1歳以上満3歳未満に区分して利用定員が設定されているか。 | 適・否 適・否 | 9人 満1歳未満:3人 満1歳以上満3歳未満:6人 |
| 5 連携施設 | | |
| (1) 次の項目の連携協力を行う連携施設が確保されているか。 ア 集団保育を受けさせるための機会の設定、相談、助言その他の保育の内容に関する支援 イ 代替保育の提供 ウ 当該地域型保育の提供の終了に際しての当該児童の受入 | 適・否 適・否 適・否 | |

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| 6 運営規程 | | |
| (1) 施設の運営についての重要事項に関する規程は整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 運営規程が定められている |
| 7 研修体制 | | |
| (1) 職員の資質向上のための研修の機会が確保されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年間研修計画等が定められている |
| 8 食事 | | |
| (1) 適切な方法で食事が提供できているか。 ア 園内で調理しているか。 イ 食育等に関する計画が策定されているか。 ウ アレルギー対応等の体制が整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年齢別に策定されている 具体的な対応方法が定められている |
| 9 非常災害対策 | | |
| (1) 非常災害対策として適切な措置が取られているか。 ア 消火用具、非常口その他必要な設備が設けられているか。 イ 非常災害に対する具体的な計画が立てられているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 対応マニュアルが定められている |

地域型保育事業(小規模保育事業A型) 認可審査票

施設名 木太にここ保育園
 法人名 株式会社チャイルドケアニ四
 代表者名 代表取締役 梶尾 裕子
 所在地 高松市木太町2321-1
 事業開始 平成30年4月1日
 認可定員 12人

| | | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 計 | 【備考】 |
|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|------|
| 定員 | 1号 | / | / | / | - | - | - | | |
| | 2号 | / | / | / | - | - | - | | |
| | 3号(0歳) | 4 | / | / | / | / | / | 4 | |
| | 3号(1・2歳) | / | 4 | 4 | / | / | / | 8 | |
| | 計 | 4 | 4 | 4 | - | - | - | 12 | |

| 審査項目(具体的な内容) | 評価 | 特記事項 |
|---|-------------------------|---|
| 1 申請者 | | |
| (1) 申請者が関係法に規定する欠格事項等に該当していないか。 | (適)・否 | |
| 2 職員 | | |
| (1) 必要な職員が配置されているか。 | | |
| ア 配置される保育士の数は次の員数以上か。 満1歳未満:3人につき1人 満1歳以上満3歳未満:6人につき1人 上記2項目に定める数に1人を追加 | (適)・否 | 必要数: <u>4人以上</u> |
| イ 嘱託医及び調理員(食事を外部搬入する場合を除く)が配置されているか。 | (適)・否 | |
| 3 設備等 | | |
| (1) 施設は必要な基準を満たしているか。 | | |
| ア 満2歳未満児が利用する場合、乳児室又はほふく室、調理設備及び便所が設置されているか。 乳児室又はほふく室:3.3㎡×満2歳未満児 | (適)・否 | 必要面積: 乳児室又はほふく室 <u>26.40㎡以上</u> |
| イ 乳児室又はほふく室に保育に必要な用具を備えているか。 | (適)・否 | ベビーベッド、椅子等を備える |
| ウ 満2歳以上児が利用する場合、保育室又は遊戯室、屋外遊戯場、調理設備及び便所が設置されているか。 保育室又は遊戯室:1.98㎡×満2歳以上児 屋外遊戯場:3.3㎡×満2歳以上児 | (適)・否 | 必要面積: 保育室又は遊戯室 <u>7.92㎡以上</u> 屋外遊戯場 <u>13.20㎡以上</u> |
| エ 保育室又は遊戯室に保育に必要な用具を備えられているか。 | (適)・否 | テーブル・椅子等を備える |
| オ 保育室等を2階以上に設ける場合、必用な基準を満たしているか。 | 適・否 | 一階に設置 |
| 4 利用定員 | | |
| (1) 適切な利用定員が設定されているか。 | | |
| ア 利用定員は6人以上19人以下か。 イ 満1歳未満と満1歳以上満3歳未満に区分して利用定員が設定されているか。 | (適)・否 (適)・否 | 12人 満1歳未満:4人 満1歳以上満3歳未満:8人 |
| 5 連携施設 | | |
| (1) 次の項目の連携協力を行う連携施設が確保されているか。 | | |
| ア 集団保育を受けさせるための機会の設定、相談、助言その他の保育の内容に関する支援 イ 代替保育の提供 ウ 当該地域型保育の提供の終了に際しての当該児童の受入 | (適)・否 (適)・否 (適)・否 | |

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| 6 運営規程 | | |
| (1) 施設の運営についての重要事項に関する規程は整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 運営規程が定められている |
| 7 研修体制 | | |
| (1) 職員の資質向上のための研修の機会が確保されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年間研修計画等が定められている |
| 8 食事 | | |
| (1) 適切な方法で食事が提供できているか。 ア 園内で調理しているか。 イ 食育等に関する計画が策定されているか。 ウ アレルギー対応等の体制が整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年齢別に策定されている 具体的な対応方法が定められている |
| 9 非常災害対策 | | |
| (1) 非常災害対策として適切な措置が取られているか。 ア 消火用具、非常口その他必要な設備が設けられているか。 イ 非常災害に対する具体的な計画が立てられているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 対応マニュアルが定められている |

地域型保育事業(小規模保育事業A型) 認可審査票

施設名 伏石にこここ保育園
 法人名 株式会社チャイルドケアニ四
 代表者名 代表取締役 梶尾 裕子
 所在地 高松市伏石町2100-1
 事業開始 平成30年4月1日
 認可定員 12人

| | | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 計 | 【備考】 |
|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|------|
| 定員 | 1号 | | | | - | - | - | | |
| | 2号 | | | | - | - | - | | |
| | 3号(0歳) | 4 | | | | | | 4 | |
| | 3号(1・2歳) | | 4 | 4 | | | | 8 | |
| | 計 | 4 | 4 | 4 | - | - | - | 12 | |

| 審査項目(具体的な内容) | 評 価 | 特記事項 |
|--|-------|---|
| 1 申請者 | | |
| (1) 申請者が関係法に規定する欠格事項等に該当していないか。 | (適)・否 | |
| 2 職員 | | |
| (1) 必要な職員が配置されているか。 | | |
| ア 配置される保育士の数は次の員数以上か。 満1歳未満:3人につき1人 満1歳以上満3歳未満:6人につき1人 上記2項目に定める数に1人を追加 イ 嘱託医及び調理員(食事を外部搬入する場合を除く)が配置されているか。 | (適)・否 | 必要数: <u>4人以上</u> |
| | (適)・否 | |
| 3 設備等 | | |
| (1) 施設は必要な基準を満たしているか。 | | |
| ア 満2歳未満児が利用する場合、乳児室又はほふく室、調理設備及び便所が設置されているか。 乳児室又はほふく室:3.3㎡×満2歳未満児 | (適)・否 | 必要面積: 乳児室又はほふく室 <u>26.40㎡以上</u> |
| イ 乳児室又はほふく室に保育に必要な用具を備えているか。 | (適)・否 | ベビーベッド、椅子等を備える |
| ウ 満2歳以上児が利用する場合、保育室又は遊戯室、屋外遊戯場、調理設備及び便所が設置されているか。 保育室又は遊戯室:1.98㎡×満2歳以上児 屋外遊戯場:3.3㎡×満2歳以上児 | (適)・否 | 必要面積: 保育室又は遊戯室 <u>7.92㎡以上</u> 屋外遊戯場 <u>13.20㎡以上</u> |
| エ 保育室又は遊戯室に保育に必要な用具を備えられているか。 | (適)・否 | テーブル・椅子等を備える |
| オ 保育室等を2階以上に設ける場合、必用な基準を満たしているか。 | 適・否 | 一階に設置 |
| 4 利用定員 | | |
| (1) 適切な利用定員が設定されているか。 | | |
| ア 利用定員は6人以上19人以下か。 | (適)・否 | 12人 |
| イ 満1歳未満と満1歳以上満3歳未満に区分して利用定員が設定されているか。 | (適)・否 | 満1歳未満:4人 満1歳以上満3歳未満:8人 |
| 5 連携施設 | | |
| (1) 次の項目の連携協力を行う連携施設が確保されているか。 | | |
| ア 集団保育を受けさせるための機会の設定、相談、助言その他の保育の内容に関する支援 | (適)・否 | |
| イ 代替保育の提供 | (適)・否 | |
| ウ 当該地域型保育の提供の終了に際しての当該児童の受入 | (適)・否 | |

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| 6 運営規程 | | |
| (1) 施設の運営についての重要事項に関する規程は整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 運営規程が定められている |
| 7 研修体制 | | |
| (1) 職員の資質向上のための研修の機会が確保されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年間研修計画等が定められている |
| 8 食事 | | |
| (1) 適切な方法で食事が提供できているか。 ア 園内で調理しているか。 イ 食育等に関する計画が策定されているか。 ウ アレルギー対応等の体制が整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年齢別に策定されている 具体的な対応方法が定められている |
| 9 非常災害対策 | | |
| (1) 非常災害対策として適切な措置が取られているか。 ア 消火用具、非常口その他必要な設備が設けられているか。 イ 非常災害に対する具体的な計画が立てられているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 対応マニュアルが定められている |

地域型保育事業(小規模保育事業A型) 認可審査票

施設名 ニチイキッズまつなわ西保育園
 法人名 株式会社ニチイ学館
 代表者名 代表取締役 寺田 明彦
 所在地 高松市松縄町1118-8
 事業開始 平成30年4月1日
 認可定員 19人

| | | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 計 | 【備考】 |
|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|------|
| 定員 | 1号 | / | / | / | - | - | - | | |
| | 2号 | / | / | / | - | - | - | | |
| | 3号(0歳) | 6 | / | / | / | / | / | 6 | |
| | 3号(1・2歳) | / | 6 | 7 | / | / | / | 13 | |
| | 計 | 6 | 6 | 7 | - | - | - | 19 | |

| 審査項目(具体的な内容) | 評価 | 特記事項 |
|---|-------|--|
| 1 申請者 | | |
| (1) 申請者が関係法に規定する欠格事項等に該当していないか。 | (適)・否 | |
| 2 職員 | | |
| (1) 必要な職員が配置されているか。 | (適)・否 | 必要数: <u>5人以上</u> |
| ア 配置される保育士の数は次の員数以上か。 満1歳未満: 3人につき1人 満1歳以上満3歳未満: 6人につき1人 上記2項目に定める数に1人を追加 | (適)・否 | |
| イ 嘱託医及び調理員(食事を外部搬入する場合を除く)が配置されているか。 | (適)・否 | |
| 3 設備等 | | |
| (1) 施設は必要な基準を満たしているか。 | (適)・否 | 必要面積: 乳児室又はほふく室 <u>39.60㎡以上</u> |
| ア 満2歳未満児が利用する場合、乳児室又はほふく室、調理設備及び便所が設置されているか。 乳児室又はほふく室: 3.3㎡×満2歳未満児 | (適)・否 | |
| イ 乳児室又はほふく室に保育に必要な用具を備えているか。 | (適)・否 | ベビーベッド、椅子等を備える |
| ウ 満2歳以上児が利用する場合、保育室又は遊戯室、屋外遊戯場、調理設備及び便所が設置されているか。 保育室又は遊戯室: 1.98㎡×満2歳以上児 屋外遊戯場: 3.3㎡×満2歳以上児 | (適)・否 | 必要面積: 保育室又は遊戯室 <u>13.86㎡以上</u> 屋外遊戯場 <u>23.10㎡以上</u> |
| エ 保育室又は遊戯室に保育に必要な用具を備えられているか。 | (適)・否 | テーブル・椅子等を備える |
| オ 保育室等を2階以上に設ける場合、必用な基準を満たしているか。 | (適)・否 | 一階に設置 |
| 4 利用定員 | | |
| (1) 適切な利用定員が設定されているか。 | (適)・否 | 19人 |
| ア 利用定員は6人以上19人以下か。 | (適)・否 | |
| イ 満1歳未満と満1歳以上満3歳未満に区分して利用定員が設定されているか。 | (適)・否 | 満1歳未満: 6人 満1歳以上満3歳未満: 13人 |
| 5 連携施設 | | |
| (1) 次の項目の連携協力を行う連携施設が確保されているか。 | (適)・否 | |
| ア 集団保育を受けさせるための機会の設定、相談、助言その他の保育の内容に関する支援 | (適)・否 | |
| イ 代替保育の提供 | (適)・否 | |
| ウ 当該地域型保育の提供の終了に際しての当該児童の受入 | (適)・否 | |

| | | |
|---|--|---------------------------------|
| 6 運営規程 | | |
| (1) 施設の運営についての重要事項に関する規程は整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 運営規程が定められている |
| 7 研修体制 | | |
| (1) 職員の資質向上のための研修の機会が確保されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年間研修計画等が定められている |
| 8 食事 | | |
| (1) 適切な方法で食事が提供できているか。 ア 園内で調理しているか。 イ 食育等に関する計画が策定されているか。 ウ アレルギー対応等の体制が整備されているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 年齢別に策定されている 具体的な対応方法が定められている |
| 9 非常災害対策 | | |
| (1) 非常災害対策として適切な措置が取られているか。 ア 消火用具、非常口その他必要な設備が設けられているか。 イ 非常災害に対する具体的な計画が立てられているか。 | <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 <input checked="" type="radio"/> 適 ・ 否 | 対応マニュアルが定められている |