



施設名	地域型 小規模 保育	エンジェルスマイル	所在地	〒340-0022 草加市瀬崎5-27-55		
	設置主体			田村 安紀子	最寄駅	谷塚駅 徒歩15分
開設年月日	平成29年4月1日		TEL	048-928-0904	FAX	048-928-0904

入園希望の方は**草加市役所 保育課**にお申込みください。（草加市外に居住の方は、お住いの市区町村にお申込みください。）

施設の運営方針・保育の特徴	1日の流れ	
児童福祉法の理念にもとづき、地域の特性を生かし、子どもたちの個を大切にしながら、心身共に健やかに育つことを目的とする。 0、1、2歳児の発達[よく食べ・よく遊び・よく寝る]を保障し、一人ひとりに合ったかわりをする中で、安心して過ごせるように信頼関係を築いていきます。	(0歳) 8:00~ 順次登室 9:00~ おやつ 健康視診 自由遊び 10:00~ 主活動、お散歩 11:00~ 昼食、授乳 12:00~ 午睡 15:00~ 授乳、おやつ 室内遊び 順次降室	(1.2歳) 7:00~ 順次登室 9:00~ おやつ 健康視診 自由遊び 10:00~ 主活動、お散歩 11:30~ 昼食 12:30~ 午睡 15:00~ おやつ 室内遊び 順次降室

主な年間行事（★は保護者参加型行事）	
4月 入園・内科健診	10月 ハロウィン・内科健診
5月 こどもの日	11月
6月 歯科検診	12月 クリスマス会
7月七夕・水遊び	1月 お正月
8月 プール遊び	2月 節分
9月	3月 ひな祭り、お別れ会
毎月の行事 … 身体測定・避難訓練	
休園日 … 土・日・祝日、年末年始（12/29~1/3）夏休み協力期間あり（8月13日前後）	

父母会	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	会費	円 / 月	役員会	年 回 程度	その他
-----	--	----	-------	-----	--------	-----

建物	104 m ²	園庭	19 m ²	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	お車を利用の際は、家の前に止められます。
----	--------------------	----	-------------------	-----	--	----------------------

職員数	施設長	保育士	保育補助	看護師	調理師	栄養士	事務	その他
	1 人	3 人	2 人	人	人	人	人	1 人

定員 <small>7才…4月1日 時点の年齢</small>	0歳児クラス	1歳児クラス	2歳児クラス	合計	⇒	3歳からの 連携施設	谷塚幼稚園・杉の子幼稚園(足立区)
	2 人	2 人	3 人	7 人			

※ 生後3か月 から入園できます。

保育時間			
	保育標準時間	延長保育（上段：時間前、下段：時間後）	再延長保育
月～金	7 時 00 分 ~ 18 時 00 分	時 分 ~ 時 分 ※18 時 00 分 ~ 19 時 00 分	時 分まで
土	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	時 分まで
0歳の 保育時間	満1歳未満児 の利用可能時間 月～金 8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 土 時 分 ~ 時 分 詳細は施設にお問い合わせください。	延長保育利用可能年齢： 満1歳～ 700円/時 0歳児(満1歳未満)の保育時間は 最長8：00~17：00	

保育料 0~2歳児クラス… 月額最高額は76,000円ですが、収入や家庭状況により異なります。詳細は「保育所等入園案内」でご確認ください。

病児保育 実施 未実施 ()

給食	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施 離乳食の実施 <input checked="" type="checkbox"/> 実施（時期： 8 か月頃から） <input type="checkbox"/> 未実施
給食の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自園調理（ <input checked="" type="checkbox"/> 全食 <input type="checkbox"/> うち弁当持参（月 回） <input type="checkbox"/> うち仕出弁当（月 回） ） <input type="checkbox"/> 調理委託 <input type="checkbox"/> 仕出し弁当 <input type="checkbox"/> その他（ ）
献立表の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり（ <input checked="" type="checkbox"/> 掲示・ <input type="checkbox"/> 配布 ） <input checked="" type="checkbox"/> その他（個人ラインに添付）
アレルギー対応	<input type="checkbox"/> 可能 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談（ 医師の指示書や家庭での摂取状況を確認します。 ） <input type="checkbox"/> 不可能

一時保育	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	休日保育	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施
------	---	------	---

保育料以外の保護者負担金					
	項目	負担要件（費用）	金額	徴収時期	対象クラス
主な持ち物等	着替え	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	下着	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	よだれかけ・食事用エプロン	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	くつ下	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	スプーン・フォーク・ストローマグ	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	くつ（お散歩用）	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	紙おむつ	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	汚れ物用ビニール袋、エコバック等	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	タオル	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	歯ブラシ	<input type="checkbox"/> 必須 <input checked="" type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		歯が生えたら
	水遊び用パンツ・水着	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意	7月	全クラス
	水遊び用バスタオル	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意	7月	全クラス
連絡帳	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	500円	随時	全クラス	
オムツ処理代	使用済みオムツは持ち帰り	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input checked="" type="checkbox"/> 不要			
特別教育等	教材費	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	1,000円	4月	全クラス
行事等		<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input checked="" type="checkbox"/> 不要			
傷害保険等	日本スポーツ振興センター保険	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input checked="" type="checkbox"/> 不要			

お昼寝	布団について	各自持参、カバーは毎週末に持ち帰り洗濯をお願いします。
	時間について	12:00~15:00を目安にしています。

その他（各園の自由記載欄です。特に保護者の方に伝えておきたいことを記載してあります。）	
<ul style="list-style-type: none"> すべての持ち物に大きく記名してください。 シフト制の仕事の場合、わかり次第シフト表をコピーして提出してください。 病院を受診して薬を使用・服用している場合、処方箋のコピーまたは写メを提出してください。 令和6年度から各自カラー帽子を購入して頂きます。2,000円前後（値段変動あり）の予定です。 	
※令和6年度から預かり時間が変更になる予定です。	

このシートは令和5（2023）年4月1日の状況をもとに、施設で作成しています。詳細については下記にお問い合わせください。					
シート作成責任者	（施設名） エンジェルスマイル	（職種） 園長	（氏名） 田村 安紀子	（問合せ先 電話番号） 048-928-0904	（担当） 田村
電子メール	ホームページ				