



施設名	地域型 小規模 保育B型	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、申込先をお住いの市区町村にご確認ください。）

小規模保育A型…保育従事者全員保育士、小規模保育B型…保育従事者1/2以上保育士（保育士以外は指定の研修修了者）、家庭的保育…定員5人以下

施設の運営方針・保育の特徴	1日の流れ（参考）	
<p>児童福祉法の理念及びこども基本法にもとづき、すべてのこどもが幸せな生活を送ることが出来る社会を目指して、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。</p> <p>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。</p>	<p>(0歳)</p> <p>8:00～ 順次登室</p> <p>9:00～ おやつ 健康視診 自由遊び</p> <p>10:00～ 主活動、お散歩</p> <p>11:00～ 昼食、授乳</p> <p>12:00～ 午睡</p> <p>15:00～ 授乳、おやつ 室内遊び 順次降室</p> <p>18:00 終了</p>	<p>(1.2歳)</p> <p>7:00～ 順次登室</p> <p>9:00～ おやつ 健康視診 自由遊び</p> <p>10:00～ 主活動、お散歩</p> <p>11:30～ 昼食</p> <p>12:00～ 午睡</p> <p>15:00～ おやつ 室内遊び 順次降室</p> <p>18:00 終了</p>

主な年間行事（★は保護者参加型行事）

4月	入園・入園進級前内科健診	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（医師の都合により日程変更あり）	12月	クリスマス会
7月	七夕・水遊び	1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 <sup>2</sup>	園庭	19 m <sup>2</sup>	駐車場	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
----	--------------------	----	-------------------	-----	--

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	1 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（時間が変更になる場合があります。詳細は施設にご確認ください。）			
	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 時 分 ～ 時 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：	

**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： 9 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（公式ラインに添付）
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	200円	随時	全クラス
	お昼寝敷布団	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
	防水シート・敷布団カバー	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス
タオルケットまたは毛布	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	各自用意		全クラス	
オムツ処理代	保護者持ち帰り	<input type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input checked="" type="checkbox"/> 不要			全クラス
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
	カラー帽子	<input checked="" type="checkbox"/> 必須 <input type="checkbox"/> 選択 <input type="checkbox"/> 不要	1280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、防水シート・カバーなど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。）

- 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、お薬詳細を公式LINEに送信してください。

このシートは令和7（2025）年4月1日の状況をもとに、施設で作成しています。内容は施設が記入していますが、変更になる場合があります。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）	（職種）	（氏名）	（問合せ先 電話番号）	（担当）
	エンジェルスマイル	園長	田村 安紀子	048-928-0904	田村
電子メール	ホームページ				
子育て・教育・育児の相談を受付けています。				担当: 田村	