

保 育 施 設 の 詳 細

令和元年8月20日現在

①施設の名称		みどり保育所					
②施設の所在地		〒329-2131 栃木県矢板市土屋18 TEL0287-43-0758					
③設置者名		医療法人社団緑会 佐藤病院					
④設置者住所		〒329-2131					
⑤管理者(保育の実施責任者)名		佐藤 勇人					
⑥管理者住所		〒329-2131 栃木県矢板市土屋18					
⑦事業開始年月日		平成10年10月1日					
⑧施設・設備	室名(部屋数)	保育室(3)	調理室(1)	便所(2)	その他	合計	
	面積(m ²)	80	11	9	30	130	
	建物の構造	木造					
	建物の形態	専用建物					
⑨開所時間		通常開所時間		時間外開所時間		備考	
	平日	8:00~17:30		16:00~9:30		夜間保育	
	土曜	8:00~17:30					
	日・祝日	8:00~17:30					
⑩提供するサービスの内容	利用形態	受入対象年齢					
		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4・5歳以上	学童
	月極預かり	3か月	○	○	○	○	
	定期預かり	3か月	○	○	○	○	
	一時預かり	3か月	○	○	○	○	
	夜間保育	3か月	○	○	○	○	
⑪利用定員(人)		5	5	5	5	12	
⑫職員数(人)		保育従事者(有資格)		保育従事者(無資格)		その他職員()	
		4					
⑬保険加入状況		賠償責任保険					
⑭市による指導監督状況	平成29年度立入調査時の改善指導事項	文書による改善指導事項	無	口頭による改善指導事項		無	
	改善状況等の報告の有無	—					
⑮3ヵ年以上継続して改善を求めている事項		—					
⑯指導監督基準に適合している旨の証明書の交付の有無		無	交付年月日		年 月 日		

※ 記載内容は、施設から提出された運営状況報告書及び立入調査の結果に基づいています。現時点の状況と異なる場合がありますので、利用する前に必ず施設にお問い合わせください。

※ ⑬の「立入調査時の改善指導事項」とは、「認可外保育施設指導監督基準」に照らして改善を要する点があるもので、改善指導事項がある施設に対しては、期限を定めて改善状況等の報告を求めています。