

幼保連携型認定こども園運営計画書

以下の各項目についての考え方や具体的な方策等を記載欄に記入してください。

(字数制限が無い項目については、記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。インターネット等からの無断転載は厳禁とし、整備計画を認めません。)

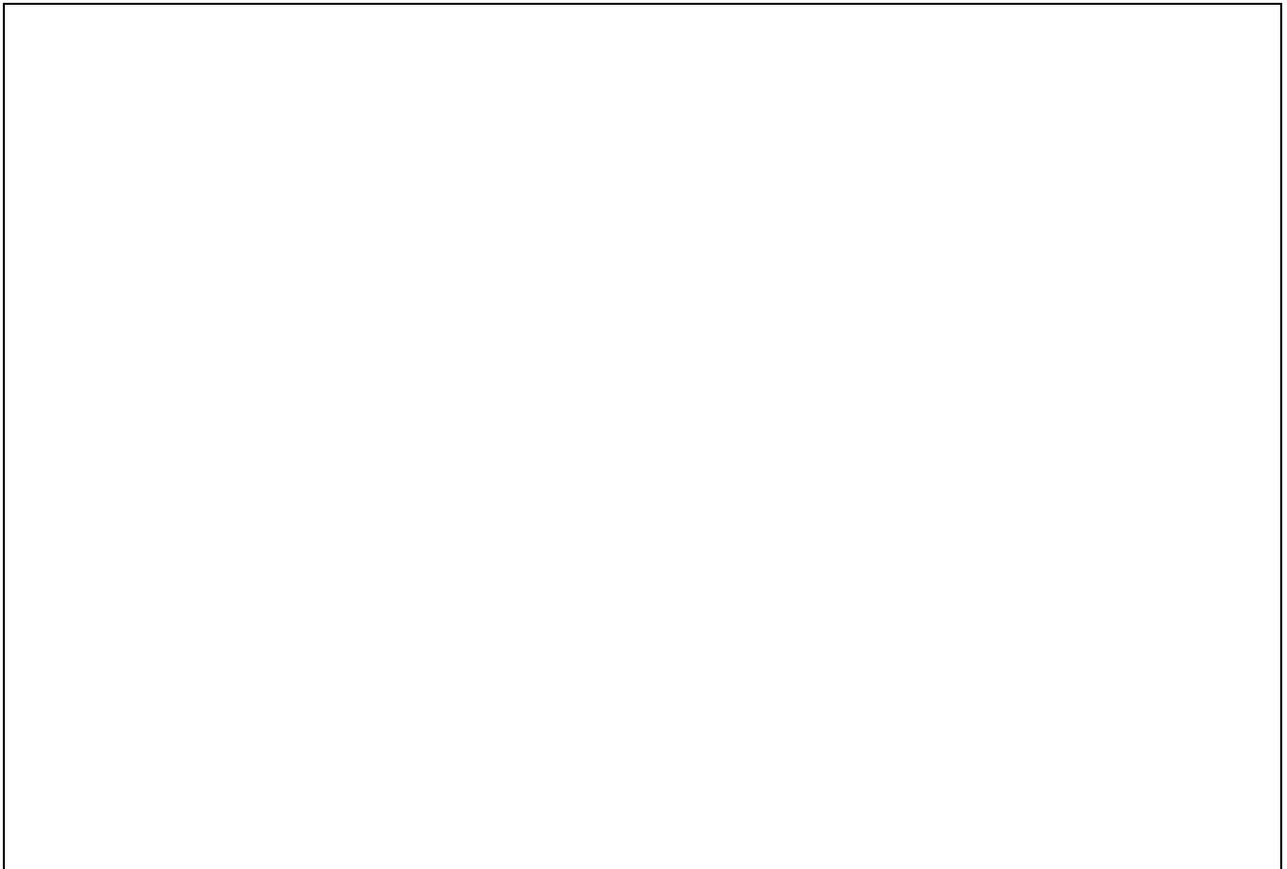
1. 教育及び保育の目標・運営方針 (200～400 字以内で記載してください。)

2. 認定こども園に固有の事情として特に配慮すべき内容

(1) 入園した年齢により集団生活の経験年数が異なることへの配慮



(2) 園児の在園時間の長短、入園時期や当園日数等の違いへの配慮



(3) その他認定こども園として配慮したい事項

--

3. 職員育成の方針や雇用継続に向けた取組み

(1) 職員の研修計画について

園・法人内 職員研修	<input type="checkbox"/> 実施する（年__回） <input type="checkbox"/> 実施しない（理由：_____）
外部職員研修	<input type="checkbox"/> 実施する（年__回） <input type="checkbox"/> 実施しない（理由：_____）
研修内容	<p><input type="checkbox"/>研修内容について具体的な計画がある。 ※園・法人独自の計画書やマニュアルを添付してください。具体的に記載されているものをご提出ください。</p> <p><input type="checkbox"/>研修内容に関する具体的な計画を整備予定。 ※実施する予定の研修内容を記載してください。 例：●●を目的に▲▲を対象とする研修を年■回実施予定。</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100%; height: 150px; margin-top: 10px;"></div>

(2) 職員育成の方針や雇用継続に向けた取組み(200～400字以内で記載してください。)

--

4. 健康管理及び衛生管理

定期健康診断	職員対象：年_____回　　児童対象：年_____回
児童の発育検査	<input type="checkbox"/> 実施する（ <input type="checkbox"/> 身体計測 <input type="checkbox"/> その他_____） <input type="checkbox"/> 実施しない
SIDSの予防	ブレスチェック表（ <input type="checkbox"/> 作成する（_____分間隔） <input type="checkbox"/> 作成しない）
	その他取組み ()

※職員は、採用時及び1年に1回、定期健康診断が必要です。

※児童は、保育開始時の健康診断、少なくとも1年に2回の定期及び臨時の健康診断が必要です。

(1) 子どもの日々の健康管理及び疾病等の対応に関する考え方

以下の①～⑥について、考え方や対応方法について記載してください。

- ① 日々の健康管理 ② けが・疾病等への対応 ③ 感染症の発生予防 ④ 慢性疾患児への対応
⑤ 与薬への留意点 ⑥ その他の事項

(2) 虐待の予防について

虐待の予防・早期発見のための対策や虐待が疑われる場合の対応に関する考え方

※ マニュアルを整備する場合は添付してください。

5. 安全対策

防 災 計 画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 作成予定 <input type="checkbox"/> 無
防 災 訓 練	年___回（消火訓練___回、避難訓練___回）
損害賠償保険の加入	種類:_____ 賠償額等:_____円

(1) 防災に関する考え方

※ マニュアルを整備する場合は添付してください。

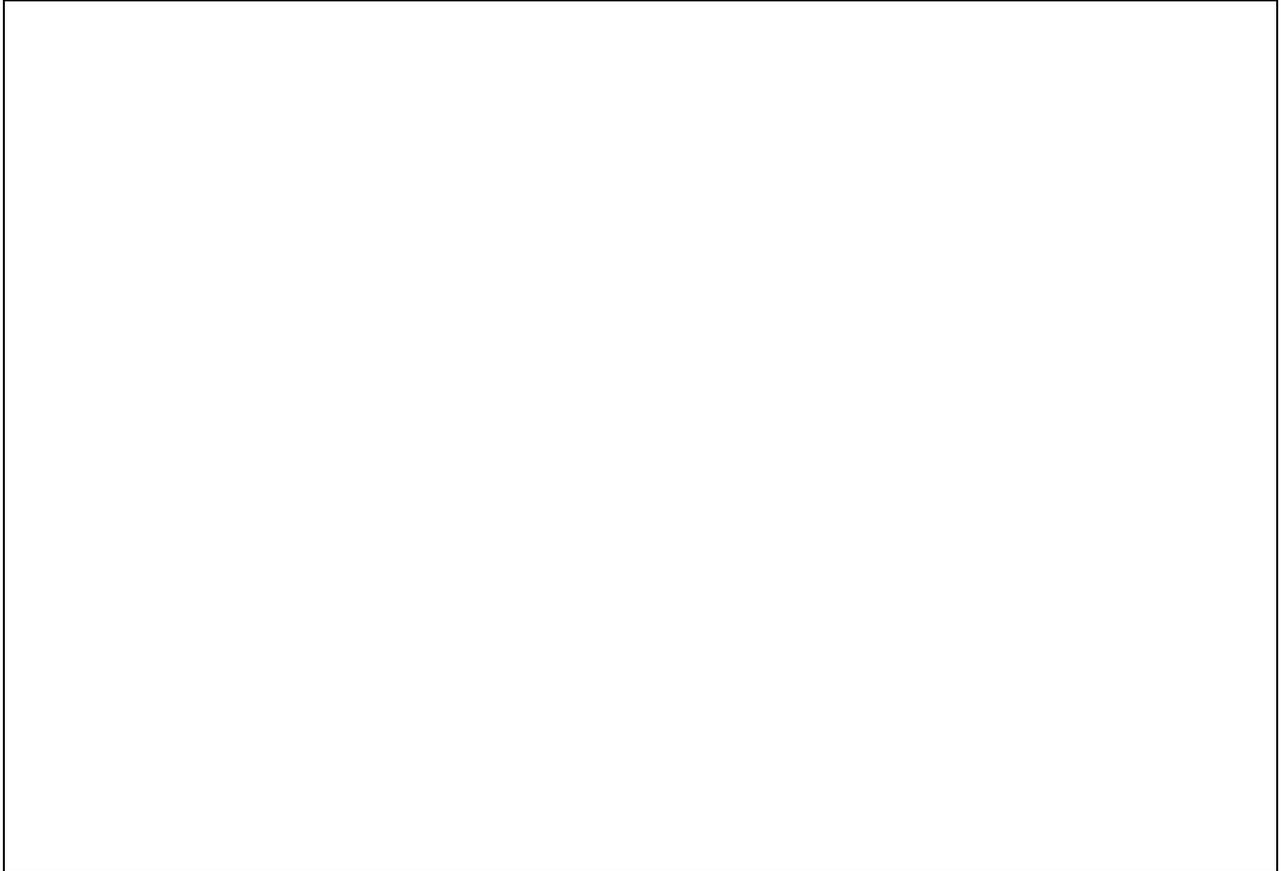
(2) 防犯に関する考え方

(3) 事故防止及び発生時の対応に関する取組み

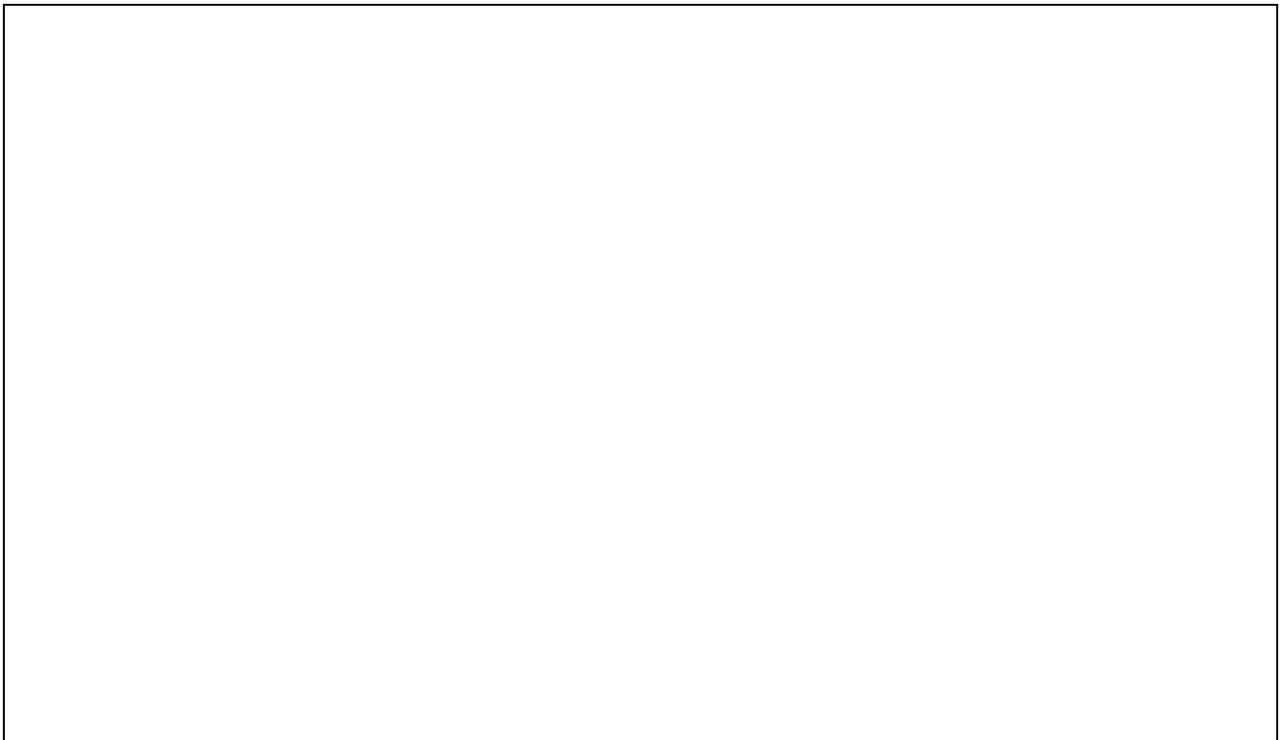
(4) 個人情報の取り扱いに関する取組み

6. 特別な配慮を要する子どもの支援に関する考え方

(1) 障害児保育



(2) 育児困難家庭の支援



7. 保護者との連携

施設だより	<input type="checkbox"/> 発行する（年 回発行予定） <input type="checkbox"/> 発行しない
連絡帳	<input type="checkbox"/> 作成する <input type="checkbox"/> 作成しない
苦情受付窓口	<input type="checkbox"/> 設置する（具体的に： ）

※苦情受付窓口の設置は必須です。

（1）保護者との連絡及び連携に関する考え方（緊急時の対応を含む）

（2）苦情処理体制に関する考え方

(3) 上乗せ徴収や実費徴収をする場合の内容や金額

--

8. 給食の提供について

給食の 提供方法	1号	<input type="checkbox"/> 施設内で調理員等が調理 <input type="checkbox"/> 施設内で委託業者が調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入
	2号・3号	<input type="checkbox"/> 施設内で調理員等が調理 <input type="checkbox"/> 施設内で委託業者が調理
設 備 等	調理室の面積 (_____ m ²) 検収室 (検収スペース) の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 調乳室の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
献 立 の 作 成	<input type="checkbox"/> 札幌市保育所給食基準献立を使用 <input type="checkbox"/> 事業実施者 (<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 左記以外 (_____))	
アレルギー食対応	<input type="checkbox"/> 対応する <input type="checkbox"/> 対応しない	
検 便 の 実 施	保育従事者対象：年____回 調理員対象：年____回	

※調理に携わる職員は、採用時及び毎月1回以上の検便が必要です。

※札幌市保育所給食基準献立を使用しない場合は、以下の書類を添付してください。

- ・ 給与栄養目標量 (1-5 歳児)
- ・ 幼児食の献立表及び給与栄養量 (1 か月分)
- ・ 離乳食の献立表 (1 か月分)

(1) 給食・調理・食育に関する方針

年齢や発達に応じた給食・調理・食育に関する方針（食育計画）を任意の様式に記入してください。

(2) アレルギー児童に対する具体的な対応

具体的に想定されるケースとその対応についてご記入ください。

(3) 食品衛生管理（食中毒予防に関する考え方を含む）

9. その他

(1) 地域との信頼関係の構築に関する考え方

(情報提供方法は、該当するもの全てにチェックしてください。)

地域住民への説明 会の開催	<input type="checkbox"/> 実施する ※実施する場合は、任意の様式で計画書を提出してください。 <input type="checkbox"/> 実施しない (実施しない理由)
情報提供方法	<input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他 ()
施設等の見学	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない <input type="checkbox"/> その他 ()
地域との交流及 び連携について	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない ※実施する場合は、地域住民との交流や連携を行う事業について任意の様式で計画書を提出してください。

(2) 地域との交流及び連携についての方針・考え方

(3) 保護者の送迎に対する近隣への配慮等

敷地に接する道路の 状況	道路幅 (m)
駐車場の確保	保護者用駐車場 敷地内 (台分) 敷地外 (台分) (場 所) 職員用駐車場 敷地内 (台分) 敷地外 (台分) (場所)
駐車場の除雪	<input type="checkbox"/> 機械除雪 <input type="checkbox"/> 人力による除雪 <input type="checkbox"/> ロードヒーティング <input type="checkbox"/> その他 ()
園舎・駐車場周辺の 除排雪の状況	

- エ 建設予定地の周囲の住民による整備計画に対する理解が得られる見通し
- 既に整備計画に対して十分な理解を得られている。
 - 上記ウの取組を丁寧に行うことで、理解が得られる見通しである。
 - その他
(今後の見通しについて記載：)

※ 建設予定地の周囲の住民への説明等に用いた資料や説明を行った範囲がわかる周辺の地図を添付すること。

(5) 事業内容の自己評価と改善の取組

- 第三者評価を実施して結果を公表する。
- 第三者評価を実施するが結果は公表しない。
- 自己評価を実施して結果を公表する。
- 自己評価を実施するが結果は公表しない。
- その他 ()

※自己評価と改善の取組みについて任意の様式で計画書を提出してください。

10. 地域型保育事業所の連携施設となることについての方針・考え方。

保育内容の支援	<input type="checkbox"/> 地域型保育事業所から依頼があった場合、連携を行う。 <input type="checkbox"/> 未定 方針・考え方 ()
代替保育	<input type="checkbox"/> 地域型保育事業所から依頼があった場合、連携を行う。 <input type="checkbox"/> 未定 方針・考え方 ()
卒園後の受け皿	<input type="checkbox"/> 地域型保育事業所から依頼があった場合、最大____人分の連携を行う。 <input type="checkbox"/> 未定 方針・考え方 ()

11. 幼保連携型認定こども園の運営に当たっての創意工夫や、提案したい事業、子育て施策に対する考え、特にアピールしたい事項がある場合に記入してください。
(200～400字以内で記載してください。)