# 保育施設の詳細

令和７年４月１日現在

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①施設類型区分 | | 事業所内保育施設（地域枠あり） | | | | | |
| ②施設の名称 | | ひまわり | | | | | |
| ③施設の所在地 | | 〒329-3153<br>那須塩原市大原間８１<br>TEL０２８７－６５－２１００ | | | | | |
| ④設置者名 | | 医療法人　渡部医院 | | | | | |
| ⑤設置者住所 | | 那須塩原市大原間１４０－１ | | | | | |
| ⑥管理者名 | | 渡部　伊織 | | | | | |
| ⑦事業開始年月日 | | 平成８年１１月１６日 | | | | | |
| ⑧施設・設備 | 室名（部屋数） | 保育室（１） | 調理室（１） | 便所（１） | その他 | 合 計 | |
| | 面積 | 123.22㎡ | 3.75㎡ | 9.63㎡ | 8.13㎡ | 144.73㎡ | |
| | 建物の構造 | 鉄筋コンクリート造 | | | | | |
| | 建物の形態 | 介護老人保健施設（併設） | | | | | |
| ⑨開所時間 | | 通常開所時間 | | 時間外開所時間 | | 備考 | |
| | 平日 | ７：３０～１８：００ | | １８：００～１９：３０ | | ― | |
| | 土曜日 | ７：３０～１８：００ | | ― | | ― | |
| | 日・祝日 | ７：３０～１８：００ | | ― | | ― | |
| ⑩提供するサービス内容 | 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 | ６ヵ月～ | ○ | ○ | ○ | ○ | ― |
| | 一時預かり | ６ヵ月～ | ○ | ○ | ○ | ○ | ― |
| ⑪利用定員（人）（令和６年４月１日現在） | | １５ | | | | | ― |
| 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 | |
| | | ３ | | ２ | | １ | |
| ⑬保険加入状況 | | 賠償責任保険 | | | | | |
| ⑭市による指導監督状況 | 令和６年度立入調査時の改善指導項 | 重要改善指導事項 | | 無 | 一般改善指導事項 | 有 | |
| | 改善状況等の報告の有無 | 有 | | | | | |
| ⑮３ヵ年以上継続して改善を求めている事項 | | 無 | | | | | |
| 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 | | 有 | 交付年月日 | 令和５年１月３０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。

※　⑭の「立入調査時の指摘事項」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。