

保育施設の詳細

令和2年2月17日現在

①施設類型区分		事業所内保育事業所						
②施設の名称		那須赤十字病院 託児所「ポケット」						
③施設の所在地		〒324-8686 大田原市中田原1081-4 TEL0287-23-1122						
④設置者名		那須赤十字病院						
⑤設置者住所		大田原市中田原1081-4						
⑥管理者(保育の実施責任者)名		看護部長 高橋 美知子						
⑦事業開始年月日		平成24年7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	104.17㎡	8.97㎡	18.89㎡	87.04㎡	219.07㎡		
	建物の構造	鉄筋コンクリート造						
	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					24時間開所		
	土曜					24時間開所		
	日・祝日					24時間開所		
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	2ヶ月～	○	○	○	○	—	
	一時預かり	2ヶ月～	○	○	○	○	—	
	夜間保育	2ヶ月～	○	○	○	○	—	
	24時間保育	2ヶ月～	○	○	○	○	—	
⑪利用定員(人)		50						
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(栄養士)		
		11		1		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	令和元年度立入調査時の改善指導事項	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2年2月17日		
⑰子どもの預かりサービスのマッチングサイトURL		—						

※ 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。