

# 保育施設（居宅訪問型保育事業）の詳細

令和7年3月26日現在

|                               |                     |                           |       |             |           |        |       |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------|-------|-------------|-----------|--------|-------|
| ①事業所の名称                       |                     | クラルテ・キッズ                  |       |             |           |        |       |
| ②設置者名                         |                     | 大関 智美                     |       |             |           |        |       |
| ③事業開始年月日                      |                     | 令和5年4月1日                  |       |             |           |        |       |
| ④通常預かり時間                      | 平日                  | 午前7時～午後7時（その他，利用者の相談に応ずる） |       |             |           |        |       |
|                               | 土曜日                 | 午前7時～午後7時（その他，利用者の相談に応ずる） |       |             |           |        |       |
|                               | 日・祝祭日               | 午前7時～午後7時（その他，利用者の相談に応ずる） |       |             |           |        |       |
| ⑤提供するサービス<br>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歳～就学前 | 学童    |
|                               | 月極契約                |                           |       |             |           |        |       |
|                               | 一時預かり               | 8か月                       | ○     | ○           | ○         | ○      | 12歳まで |
|                               | 夜間保育                |                           |       |             |           |        |       |
|                               | 24時間保育              |                           |       |             |           |        |       |
| ⑥資格の有無                        |                     | 有                         |       |             |           |        |       |
| ⑦研修受講状況                       |                     | —                         |       |             |           |        |       |
| ⑧保険加入状況                       |                     | 賠償責任保険・傷害保険               |       |             |           |        |       |
| ⑨市による指導監督<br>状況               | 令和6年度立入調査<br>時の指導事項 | 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<br>有無     | —                         |       |             |           |        |       |
| ⑩3ヵ年以上継続して改善を<br>求めている事項      |                     | 無                         |       |             |           |        |       |
| ⑪指導監督基準に適合している旨の<br>証明書の交付の有無 |                     | 有                         | 交付年月日 |             | 令和6年3月25日 |        |       |
| ⑫掲載マッチングサイトのURL               |                     | —                         |       |             |           |        |       |

※ 記載内容は、施設から提出された運営状況報告書に基づいています。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。