令和６年度より、これまで施設概況報告書または施設運営調書でご報告いただいていた事項について、スマート申請によりご報告いただくこととしました。

　下記に回答にあたっての注意事項及び事前確認事項一覧を掲載しますので、回答の参考にしてください。

 事前確認事項に関するお問い合わせ先

子ども未来局保育推進課　指導担当：211-2985

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 設問 | 選択肢等 | 備考 |
| １ | 申請者の種別 | ①個人②法人 |  |
| ２ | 担当者氏名 |  |  |
| ３ | 担当者連絡先 |  |  |
| ４ | メールアドレス |  |  |
| ５ | 施設コード | 数字６ケタ |  |
| ６ | 施設名 |  |  |
| 児童処遇の状況（令和６年度） |
| ７ | 事故マニュアル（事故防止の取組と事故発生時対応を含むもの）の作成有無 | ①あり②なし |  |
| ８ | 送迎時や園外保育等でのバス等の利用有無 | ①あり②なし |  |
| ９ | ８－①を選択した場合バス等の乗車及び降車時の点呼等による児童の所在の確認有無 | ①あり②なし |  |
| 10 | 事故発生防止のための職員に対する定期的な研修の有無 | ①あり②なし |  |
| 11 | 10－①を選択した場合具体的な研修内容について |  | 自由入力 |
| 12 | 事故発生時の事故記録簿等の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 13 | 加入している賠償責任保険名 |  | 自由入力 |
| 14 | 睡眠中の事故防止のための取り組みの実施有無 | ①あり②なし |  |
| 15 | 不適切な保育の発生防止のための取り組みの実施有無 | ①あり②なし |  |
| 16 | 不適切な保育発生時の対応に関する職員間での共有有無 | ①あり②なし |  |
| 17 | 感染症対策ガイドラインに基づいた予防対策の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 18 | 汚物等の処理方法 | ①次亜塩素酸ナトリウム②その他 | 複数選択可 |
| 19 | 18－②を選択した場合汚物等の処理方法（その他） |  | 自由入力 |
| 20 | 子どもの手洗いの方法 | ①泡状せっけん②液体せっけん③固形せっけん | 複数選択可 |
| 21 | 使用しているタオルの種類 | ①紙タオル②布タオル③その他 | 複数選択可 |
| 22 | 21－③を選択した場合使用しているタオルの種類（その他） |  | 自由入力 |
| 23 | 歯ブラシ使用の有無 | ①あり②なし |  |
| 24 | 23－①を選択した場合歯ブラシの管理方法 | ①保護者が毎日持ち帰る②施設内で保管 |  |
| 25 | 使用しているコップの種類 | ①再利用可能なコップ（施設が用意）②再利用可能なコップ（保護者が用意）③使い捨てコップ | 複数選択可 |
| 26 | おむつの使用状況 | ①紙おむつ（保護者が用意）②紙おむつ（サブスク・リース）③紙おむつ（その他）④布おむつ（保護者が用意）⑤布おむつ（サブスク・リース）⑥布おむつ（その他） | 複数選択可 |
| 27 | 26－③を選択した場合紙おむつの使用状況（その他） |  | 自由入力 |
| 28 | 26－⑥を選択した場合布おむつの使用状況（その他） |  | 自由入力 |
| 29 | おむつの廃棄状況 | ①施設が廃棄（施設が費用を負担）②施設が廃棄（保護者が費用を負担）③保護者が毎日持ち帰る④業者回収（リース） | 複数選択可 |
| 30 | 保護者に対する感染症予防対策の周知有無 | ①あり②なし |  |
| 31 | 30－①を選択した場合保護者に対する感染症予防対策の周知方法 | ①園だより②保健だより③給食だより④掲示⑤メール・アプリ⑥その他 | 複数選択可 |
| 32 | 31－⑥を選択した場合保護者に対する感染症予防対策の周知方法（その他） |  | 自由入力 |
| 33 | 使用している寝具 | ①布団②午睡用ベッド③その他 | 複数選択可 |
| 34 | 33－①を選択した場合布団の丸洗い・乾燥の頻度（年） |  | 数値入力 |
| 35 | 33－③を選択した場合使用している寝具（その他） |  | 自由入力 |
| 36 | 使用している寝具の所有者 | ①施設②業者（リース）③保護者 | 複数選択可 |
| 37 | シーツ及びバスタオルの洗濯回数（月） |  | 数値入力 |
| 児童処遇の状況（令和５年度） |
| 38 | 保育所保育指針に基づいた全体的な計画の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 39 | 38－①を選択した場合全体的な計画に基づいた保育の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 40 | 長期的な指導計画（年・期・月）の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 41 | 短期的な指導計画（週・日）の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 42 | 指導計画を実行しているか | ①いる②いない |  |
| 43 | 指導計画の見直しの有無 | ①あり②なし |  |
| 44 | ３歳未満児の個別的な計画の作成有無 | ①あり②なし③該当児なし |  |
| 45 | 札幌市障がい児保育認定を受けている子どもの個別支援計画の作成有無 | ①あり②なし③該当児なし |  |
| 46 | 保健計画の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 47 | 安全計画の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 48 | 研修計画の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 49 | 地域や関係機関との交流・連携に関する取り組み有無 | ①あり②なし |  |
| 50 | 保育士等または保育教諭等に関する自己評価の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 51 | 施設に関する自己評価の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 52 | 自己評価の結果の公表及び情報提供の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 53 | 52－①を選択した場合自己評価の公表及び情報提供の方法 | ①ホームページ②園だより③掲示④その他 | 複数選択可 |
| 54 | 53－④を選択した場合自己評価の公表及び情報提供の方法（その他） |  |  |
| 55 | 保育に係る会議の開催有無 | ①あり②なし |  |
| 56 | 入園している子どもの保護者への支援の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 57 | 地域における子育て支援の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 58 | 57－①を選択した場合地域における子育て支援の実施内容 | ①園開放②一時預かり③その他 | 複数選択可 |
| 59 | 58－③を選択した場合地域における子育て支援の実施内容（その他） |  | 自由入力 |
| 60 | 施設長の専門性向上のための取り組みの実施有無 | ①あり②なし |  |
| 61 | 職員の資質向上のための取り組みの実施有無 | ①あり②なし |  |
| 62 | 児童票、業務日誌及び出席簿の作成有無 | ①あり②なし |  |
| 63 | 保育に関する保護者への情報提供の実施有無 | ①あり②なし |  |
| 64 | 63－①を選択した場合保育に関する保護者への情報提供の実施内容 | ①入園のしおり②園だより③連絡帳④アプリ配信⑤その他 | 複数選択可 |
| 65 | 64－⑤を選択した場合保育に関する保護者への情報提供の実施内容（その他） |  | 自由入力 |
| 66 | 受診を伴う事故の発生件数 |  | 数値入力 |
| 67 | 治療期間が30日以上の負傷や疾病を伴う事故の発生有無 | ①あり②なし |  |
| 68 | 実施した内科検診の回数（年） |  | 自由入力 |
| 69 | 初回の内科健診年月日 |  | 日付入力 |
| 70 | 実施した歯科検診の回数（年） |  | 数値入力 |
| 71 | 健診結果の記録の整理及び保管有無 | ①あり②なし |  |