≪掲示　施設型６人以上　参考例≫

施設名：〇〇〇〇〇

令和８年４月１日現在

設置者名：〇〇〇〇
管理者（施設長）氏名：〇〇　〇〇
施設の所在地：札幌市〇区〇条〇丁目
事業開始年月日：〇年〇月〇日

１　建物その他の設備の規模構造
鉄筋コンクリート造り〇階建て〇階

２　提供するサービス内容
(1) 開所時間
月曜日～土曜日　〇:〇〇～〇:〇〇
日曜日・祝日　〇:〇〇～〇:〇〇
時間外　〇:〇〇～〇:〇〇
(2) 対象年齢
〇歳児～〇歳児
(3) 利用料金
月極　〇歳児〇〇円　〇歳児〇〇円
時間外　別途１回〇〇円
(4) 入所定員
〇〇名

３　保育士その他の職員の配置数（保有する資格を明記する。）
(1) 保育士〇名　看護師〇名　子育て支援員〇名　保育補助者〇名　調理員〇名　事務員〇名

４　保険の種類
※ 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類・保険内容・保険金額について記載する。
例）保険の種類：　賠償責任保険　普通傷害保険
保険内容/金額：　対人/　〇〇円　死亡・後遺症/　〇〇円
対物/　〇〇円　入院保険日額/　〇〇円
１事故につき/　〇〇円　通院保険日額/　〇〇円　など

５　提携医療機関
(1) 名称：〇〇病院
(2) 所在地：札幌市〇区〇条〇丁目
(3) 提携内容：乳幼児の健康診断（年２回）、緊急時等の相談・対応　℡　011－〇〇〇－〇〇〇〇

６　緊急時の対応（関係機関の連絡先、保護者との連絡方法）
(1) 〇〇警察署　〇〇交番　〇区〇条〇丁目　℡　011－〇〇〇－〇〇〇〇
◆事前に確認した緊急連絡先に連絡します。

７　非常災害時の対応（関係機関の連絡先、保護者との連絡方法、避難訓練の実施状況、避難場所や避難方法）
(1) 〇〇消防署　〇〇出張所　〇区〇条〇丁目　℡　011－〇〇〇－〇〇〇〇
◆事前に確認している緊急連絡先に連絡します。（災害状況により、電話が不通になった場合に備え、あらかじめ複数の連絡手段や対応について確認させていただいています。）
連絡がつかない場合は、施設玄関に避難先などを掲示いたします。
(2) 毎月１回避難訓練実施（初期消火・通報・避難誘導）
(3) 第１避難場所　〇〇公園　〇区〇条〇丁目
第２避難場所　〇〇小学校　〇区〇条〇丁目
◆避難場所へは徒歩又は避難車等で避難します。

８　児童虐待防止に関する研修の実施状況やマニュアルの作成状況
(1)「〇〇保育園　虐待防止マニュアル」を定め、研修を実施しています。

９　設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別
(1) 設置者は過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたことはありません。