# 認可外保育施設設置届
## （施設型・６人以上）

年　　月　　日

（あて先）札幌市長

住所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名）

次のとおり認可外保育施設を設置しましたので、児童福祉法第５９条の２の規定により届け出ます。

| 施設区分 | 企業主導型（地域枠　有・無 ）<br>事業所内（ 一般預かり 有・無 ）　院内（一般預かり 有・無）<br>一般認可外（夜間　24時間　一時預かりのみ　その他）<br>店舗等 |
|---|---|

年　　月　　日現在

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (1) 施設の名称 | | | (2) 事業開始年月日 | 年　　月　　日 | |
| (3) 施設の所在地 | | 〒 | | | |
| | | TEL | | FAX | |
| | | 最寄りの交通機関（地下鉄・バス・JR・市電　　駅/停）より 徒歩　　分 | | | |
| 設置者 | (4) 設置主体 | 1.個人　2.株式会社　3.社会福祉法人　4.NPO法人　5.その他法人　6.任意団体<br>7.その他（　　） | | | |
| | (5) 設置者名 | | | | |
| | (6) 住　　所 | 〒 | | | |
| | 連 絡 先 | TEL | | FAX | |
| | (7) 代 表 者 | （氏名） | | （職名） | |
| | (8) 担 当 者 | （氏名） | | （職名） | |
| | (9) 系列保育施設 | 有（系列施設数　　か所〔直営店・ﾌﾗﾝﾁｬｲｽﾞ〕うち道内　　か所）・　無 | | | |
| 管理者 | (10) 管 理 者（施設長） | （氏名） | | （職名） | |
| | 現 住 所 | 〒 | | | |
| | 連 絡 先 | TEL | | FAX | |
| | (11) 保育責任者 | （氏名） | | （職名） | |
| 運営者 | (12) 運営主体 | 1.個人　2.株式会社　3.社会福祉法人　4.NPO法人　5.その他法人　6.任意団体<br>7.その他（　　） | | | |
| | (13) 運営者名 | | | | |
| | (14) 住　　所 | 〒 | | | |
| | 連 絡 先 | TEL | | FAX | |
| | (15) 代 表 者 | （氏名） | | （職名） | |
| | (16) 担 当 者 | （氏名） | | （職名） | |
| | (17)その他運営施設 | 有（運営施設数　　か所　　うち道内　　か所）　・　無 | | | |
| 札幌市からの通知等に対応するメールアドレスの有無 | | 有 ・ 無<br>メールアドレス　〔　　〕 | | | |

| (18) 施設・設備 | 室名 | 保育室等 | 調理室 | 便所 | その他 | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 室数<br>面積 | 室<br>㎡ | 室<br>㎡ | 室<br>㎡<br>(便器　　個) | 室<br>㎡ | 室<br>㎡ |
| | 屋外遊戯場（園庭） | 有　（　　㎡）<br>無→公園など施設付近で安全に遊ばせることが可能な場所が　（有　　無） | | | | |
| | 建物の構造 | 鉄骨造　鉄筋コンクリート造　レンガ造<br>木造　その他（　　） | | | 階建ての　　階 | |
| | 建物の形態 | 専門建物　集合住宅　事務所ビル　業務用ビル　その他（　　） | | | | |
| | 立地場所 | 住宅地　ｵﾌｨｽ街　商店街　工業地　駅ビル・駅隣接　その他（　　） | | | | |

| (19) 開所時間 | | 通常開所時間 | 時間外開所時間 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|
| | 平　日 | ：　～　： | ：　～　：<br>：　～　： | |
| | 土 曜 日 | ：　～　： | ：　～　：<br>：　～　： | |
| | 日・祝日 | ：　～　： | ：　～　：<br>：　～　： | |

| (20) 提供するサービス内容 | | |
|---|---|---|
| | ・月極契約　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳）<br>・定期契約　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳）<br>・一時預かり　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳）<br>・夜間保育　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳）<br>・24時間保育　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳）<br>・（　　）　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳）<br>・（　　）　（対象年齢　　歳　　か月～　　歳） | ※1）０歳児の場合は月齢まで記入。<br>※2）サービス内容は「記入上の注意」参照。 |

| (21) 利用料金設定状況 | 月単位　週単位　日単位　時間単位　日中・夜間別　所得別<br>その他（　　）　設定なし |
|---|---|

| (22) 利用料金 | 利用形態 / 年齢 | 月極額（月） | 一時預かり 単位(時間) | （　）単位（　） | （　）単位（　） | その他 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ０歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・食事代　円 |
| | １歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・入会金、入園料　円 |
| | ２歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・キャンセル料　円 |
| | ３歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・日用品・文房具費　円 |
| | ４歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・行事参加費　円 |
| | ５歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・通園送迎費　円 |
| | 学童 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・（　　）　円 |

※この様式により難い場合は、その他の欄に別紙参照と記し、利用形態及び年齢別料金書類を添付のこと。

| (23) 保険加入状況 | 保険の種類 | 賠償責任保険・傷害保険・その他（　　） |
|---|---|---|
| | 契約期間 | 年　　月　　日　～<br>年　　月　　日 |
| | 補償内容 | |
| | 補償金額<br>（支払限度） | |

※加入保険の内容が分かる保険証書等（提出日に期限が有効なもの）の写しを添付すること。

| (24) 提携医療機関 | 機 関 名 | |
|---|---|---|
| | 所 在 地 | |
| | 電話番号 | |
| | 提携内容 | |

| 区分 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 学童 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (25)定　員 | (　　) | (　　) | (　　) | (　　) | (　　) | (　　) | (　　) | (　　) |

※法第６条の３第12項に規定する業務を目的とする施設（事業所内保育施設）の場合、（）内にはその雇用又は委託する労働者の監護する乳幼児の定員を再掲すること。

(26) 届出年月日の前日において保育している児童の人数

（　　年　　月　　日）

| 年齢／在園時間 | | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 学童 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 昼間 | 午後８時までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 夜間 | 午後10時までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 深夜 | 午後10時から午前２時までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 宿泊 | 午前２時から翌朝までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 24時間 | 24時間お迎えなし | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 計 | | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 二重保育 | | | | | | | | | |

※（）内には、一時預かり児童数を再掲すること。

(27) 届出日において雇用又は委託している職員の配置数

(　　年　　月　　日現在)

| | A　施設長 | | B　保育従事者（Aを除く） | | Cその他の職員（A・Bを除く） | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 常勤 | 非常勤 | 常勤　人 | 非常勤　人 | 常勤　人 | 非常勤　人 |
| 資格の有無等 | ・保育業務に従事している<br>従事していない<br>・資格<br>保育士<br>看護師<br>准看護師<br>・研修修了<br>家庭的保育者<br>子育て支援員<br>その他 | | ≪有資格者≫<br>保育士　人<br>看護師　人<br>准看護師　人<br>≪研修修了者≫<br>家庭的保育者　人<br>子育て支援員　人<br>その他　人 | ≪有資格者≫<br>保育士　人<br>看護師　人<br>准看護師　人<br>≪研修修了者≫<br>家庭的保育者　人<br>子育て支援員　人<br>その他　人 | 調理員　人<br>事務員　人<br>連携推進員　人<br>その他　人 | 調理員　人<br>事務員　人<br>連携推進員　人<br>その他　人 |
| | (A＋B＋C)の計　　人　（うち有資格者　　人） | | | | | |

※有資格者（保育士、看護師、准看護師）については、資格が確認できる書類を添付すること。

| | |
|---|---|
| (28) 採用職員の健康診断 | 診断書の提出　施設で実施　未実施 |
| (29) 嘱託医の有無 | 有　・　無 |
| (30) 管理栄養士、栄養士の有無 | 有　／管理栄養士（　　人）　／　栄養士　（　　人）　・　無 |
| (31) 給食の実施（有　・　無） | 施設で調理　・その他（　　） |
| (32) 調理室 | 区画　（有　・　無） |
| | 調理器具　有（電子レンジ・ポット・ガスコンロ・冷蔵庫）　・　無 |
| (33) 保育室の採光・換気 | 窓等採光（良い／普通／悪い）　窓等換気（良い／普通／悪い） |
| (34) 便所の区画と設備 | 保育室との仕切（有　・　無）　調理室との仕切（有　・　無） |
| | 専用手洗い（有　・　無）　石　鹸（有　・　無） |
| (35) 消火用具の設置 | 有（消火器　本　・　有効期限　年まで）　・　無 |
| | 職員の周知（有　・　無） |
| (36) 玄関以外の非常口 | （有　・　無）　→無の場合の避難器具　有（　　）　・　無 |
| (37) 消防の届出 | 消防計画作成届出書　有(届出日　年　月　日)　・　無 |
| | 防火管理選任届出書　有　・　無 |

<table>
<tr><td rowspan="3">(38) 保育室が２階にある<br><br>※該当しない場合、<br>斜線を引く。</td><td>転落防止設備（ 窓柵　　階段手すり　テラス手すり ）</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>耐火構造の建物　（ 鉄筋コンクリート　レンガ　石 ）</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>階段等設備（下表の区分ごとに掲げる設備がそれぞれ1つ以上設けられている）<br><table><tr><td>常用</td><td>①　屋内階段<br>②　屋外階段</td></tr><tr><td>避難用</td><td>①　屋内避難階段<br>②　バルコニー<br>③　傾斜路等<br>④　屋外階段</td></tr></table></td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td rowspan="7">(39) 保育室が３階以上にある<br>※該当しない場合、<br>斜線を引く。</td><td>転落防止設備　（窓柵　　階段手すり　　テラス手すり）</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>耐火構造の建物　（鉄筋コンクリート　　レンガ　　石　）</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>階段等設備（下表の区分ごとに掲げる設備が保育室等から30m以内にそれぞれ１つ以上設けられている）<br><table><tr><td>常用</td><td>①　屋内避難階段<br>②　屋外階段</td></tr><tr><td>避難用</td><td>①　屋内避難階段<br>②　傾斜路等<br>③　屋外階段</td></tr></table></td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>調理室の防火区画　（耐火構造の床、壁又は特定防火設備が設けられている）あるいは、<br>①　スプリンクラー設備<br>②　自動消火設備かつ延焼防火措置</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>非常警報器具または非常警報設備</td><td>適・不適</td></tr>
<tr><td>カーテン、敷物、建具等の防炎処理</td><td>適・不適</td></tr>
</table>

※実施していることに〇を付けること

<table>
<tr><td rowspan="5">(40)<br>安全確保</td><td rowspan="4">安全計画の策定</td><td rowspan="4">有・無</td><td>安全の確保に配慮した保育を実施している</td><td>実施</td><td>未実施</td></tr>
<tr><td>ヒヤリハット事例の収集</td><td>実施</td><td>未実施</td></tr>
<tr><td>職員への周知とともに研修及び訓練を定期的に実施している</td><td>実施</td><td>未実施</td></tr>
<tr><td>安全計画に基づく取組み内容を保護者に周知している<br>周知方法（　　）</td><td>実施</td><td>未実施</td></tr>
<tr><td colspan="5">○　安全対策<br>・ 各室に危険物がない　・ 放置物品がない　・暖房器具の固定、覆い<br>・ 遊具棚等の転倒防止　・ 棚等からの落下物防止等の安全対策<br>（保育室、玄関、非常口、階段、通路、台所、便所、沐浴室、ベランダ、園庭、門扉等について点検の上、判断すること）</td></tr>
<tr><td colspan="5">○　事故防止<br>・ 水あそび時の役割分担　・ 施設内の危険な場所、設備等への囲障の設置<br>・ 施錠を行う等、乳幼児が危険な場所等へ進入しないような対策</td></tr>
<tr><td colspan="5">○　緊急時の対策<br>・ 不審者の立入防止等の対策　（　常時施錠　、　インターホン　、　外灯　）<br>・ 緊急時における乳幼児の安全を確保する体制の整備　・ 緊急時の近隣からの応援</td></tr>
<tr><td colspan="5">○　施設外での活動及び乳幼児乗車の自動車を運行する際の対策<br>・ 携帯電話の持参　・ 引率者の複数体制　・ 乳幼児の所在の確認<br>・ 安全管理マニュアル等の整備（自動車使用の場合）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">(41)<br>利用者への情報提供</td><td colspan="2">掲　示<br>（内容全て必須）</td><td colspan="3">a）設置者の氏名又は名称、及び施設の管理者(施設長)の氏名<br>b）建物その他の設備の規模及び構造　c）施設の名称、所在地<br>d）事業開始年月日　e）開所時間<br>f）提供するサービス内容、利用料金<br>（この事項に変更がある場合は、直近の変更内容及びその理由も明記）<br>g）入所定員　h）保育士その他の職員の配置数<br>i）保険の種類、保険内容及び保険金額<br>j）提携医療機関の名称、所在地、提携内容<br>k）緊急時等における関係機関の連絡先、保護者との連絡方法<br>l）非常災害時の関係機関の連絡先、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<br>m）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<br>n）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（受けたことがある場合には、その命令の内容を含む）</td></tr>
<tr><td colspan="2">書面等交付<br>（内容全て必須）</td><td colspan="3">a）設置者の氏名及び住所、又は名称及び所在地<br>b）利用料金（食事代、入会金、キャンセル料等、別途加算がある場合は明示すること）<br>c）施設の名称、所在地　d）管理者（施設長）の氏名<br>e）提供するサービス内容　f）保険の種類、保険内容及び保険金額<br>g）提携医療機関の名称、所在地、提携内容<br>h）苦情受付の担当者名、及び連絡先</td></tr>
<tr><td colspan="3">利用予定者への契約内容等の説明</td><td>実施</td><td>未実施</td></tr>
</table>

| | | |
|---|---|---|
| (42) 児童票の作成状況 | 有 （家庭状況　既往症　健康状況　成長記録　健康診断記録 かかりつけ医）　無<br>入園契約書　有 ・ 無 | |
| (43) 帳簿の作成及び整備状況 | 職員名簿（履歴書）　有 ・ 無 | 児 童 出 席 表　有 ・ 無 |
| | 資格証明書　有 ・ 無 | 施 設 平 面 図　有 ・ 無 |
| | 職員の雇用又は委託状況が確認できる書類（出勤簿、雇用通知書、賃金台帳等）　有 ・ 無 | |

| |
|---|
| (44) 施設に在籍している保育従事者数<br>（内訳）保育士　人<br>看護師・准看護師　人<br>家庭的保育者等研修修了者　人<br>子育て支援員研修(地域保育コース)修了者　人<br>子育て支援員研修(上記以外)修了者　人<br>その他（保育補助者・連携推進員）　人 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (45) 職員の研修等の参加状況 | 研修名等(　　)　年　参加者数　名 | | |
| | 研修名等(　　)　年　参加者数　名 | | 無 |
| | 研修名等(　　)　年　参加者数　名 | | |

| | |
|---|---|
| (46) こどもの預かりサービスのマッチングサイトのＵＲＬ | |

※マッチングサイトを利用する場合、マッチングサイトにより提供するサービスの内容に関する情報を伝達等していることが分かる書類を添付すること。

| | | |
|---|---|---|
| (47)企業主導型保育事業による運営費助成（予定）の有無 | | 有 ・ 無 |
| (48) 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(受けたことがある場合にはその命令の内容を含む。) | 有 ・ 無 | （有の場合、その命令の内容）<br>事業停止命令　・　施設閉鎖命令<br>その命令を行った都道府県等名及び年月日<br>（　　：　年　月　日） |

# (49)《 職員の配置状況及び勤務時間帯 》

＊(26)と同日の非常勤職員を含めた職員全員の配置状況と勤務時間帯を記入するとともに勤務時間帯矢印で←→記入してください。
なお、代替職員がいましたら（代）と記入してください。また、休務者は「時間帯」に「休務者」と記入してください。

| | 従事者氏名（年齢） | 当該施設の勤務開始日 | 資 格 | 職務形態 | 月 日（ ） 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4 5 6 7 |
|---|---|---|---|---|---|
| 保育従事者氏名 | 1 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 2 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 3 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 4 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 5 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 6 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 7 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 8 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 1.個人 非常勤 | |
| | 9 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 10 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 11 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 12 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 13 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 14 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| | 15 （ 歳） | 年 月 日 | 保・看・准看・無 基準で定める研修修了者 | 常 勤 非常勤 | |
| 調理員 | （ 歳） | 年 月 日 | 有 無 | 常 勤 非常勤 | |
| | （ 歳） | 年 月 日 | 有 無 | 常 勤 非常勤 | |
| その他 | （ 歳） | 年 月 日 | 有 無 | 常 勤 非常勤 | |
| | （ 歳） | 年 月 日 | 有 無 | 常 勤 非常勤 | |

## 添付する書類

□書面等での交付内容が分かるもの（入園のしおり・パンフレット等）

□平面図

□有資格者（保育士・看護師・准看護師）について、資格が確認できる書類

□加入している賠償責任保険の内容が分かる保険証書等（提出日に期限が有効なもの）の写し

□企業主導型保育事業による運営費助成を受ける予定の場合は、企業主導型保育事業運営費助成決定通知書　（通知され次第）

# 記　入　上　の　注　意

◎この記入上の注意をよく読み、どの項目にも空欄がないよう、必ず全て記入してください。また、選択するものがある場合は、〇で囲んでください。該当しない箇所は、斜線を引くか、「なし」と記入してください。

◎提出日の直前の開所日（保育の行われた日）の状況を記入してください。

**◎入力後は、<u>Ａ４サイズの用紙に両面印刷</u>でのご提出をお願いします。**

【施設区分】

事業所、院内の場合、地域枠（一般乳幼児）の受け入れの有無に〇を付けてください。

夜間とは夜20：00以降の保育、宿泊を伴う保育を行う施設です。

【(３)】　施設の所在地に建物名がある場合は、記入をお願いします。

【(４)】　設置主体の分類は以下のとおりです。

１個　　人・・・・個人が設置するもの。

２株式会社・・・・株式会社が設置するもの。

３社会福祉法人・・社会福祉法第22条に定義される法人が設置するもの。

４ＮＰＯ法人・・・特定非営利活動促進法に基づいて、特定非営利活動を行うことを主たる目的とし、同法の定めるところにより設立された法人が設置するもの。

５その他法人・・・上記のいずれにも該当しない法人が設置するもの。（医療法人、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）

６任意団体　・・・保護者が共同で設置しているもの等、法人ではない団体。

【(５)】　設置者が団体の場合には、その名称を記入してください。

設置者が個人の場合は、(４)の区分欄で「１個人」に〇を付し、(５)で個人名を記入してください。

【(７)】　設置者が法人、民間会社の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。
また、保育施設担当者(問い合わせ先)の氏名・職名も記載してください。

【(９)】　系列保育施設がある場合は「有」に〇を付し、（　）内についても記入してください。系列保育施設数は、届出施設を含めた数を記入し、北海道内にある系列施設数を内数として記入してください。

【(10)】　管理者名は、施設長等貴施設における<u>責任者</u>の氏名及び職名を記入してください。別途、保育の実施責任者がいる場合は、（保育責任者）欄に、氏名・役割（主任・チーフ等）を記入してください。

管理者（施設長）<u>個人の住所</u>を記載してください。

【(13)】　運営者とは貴施設を運営しているものをいいます。運営者が設置者から運営を委託されている団体の場合にはその名称を記入してください。

【(15)】　運営者が法人、民間会社の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。

【(16)】　認可外保育施設運営に携わる担当者名と役職を記入してください。

【(17)】　届出施設の他に運営をしている保育施設がある場合は「有」に〇を付し、（　）内についても記入してください。施設数は、届出施設を含めた数を記入し、北海道内にある系列施設数を内数として記入してください。

【(18)】　室名のうち「保育室等」には保育室のほか、乳児室、ほふく室等保育を行うための部屋を含め、その面積を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。その他には、職員室、事務室、教材庫などの面積を記入してください。
建物の構造中「　階建ての　階」とあるのは、貴施設が所在する階数を記入してください。

○屋外競技場（園庭）には、付近の公園等共用の遊び場は含みません。

○建物の形態

貴施設として利用されている建物の形態について、次のうちあてはまるもの１つを○で囲んでください。

・専用建物・・・・・・・保育専用に使用している一戸建て施設。

・集合住宅・・・・・・・マンション等の一部を保育に使用している場合。

・事務所ビル・・・・・・事務所が主なビルの一部を保育に使用している場合。

・業務用ビル・・・・・・事務所ビル以外のビルの一部を保育に使用している場合。

・その他　・・・・・・・上記のいずれにも該当しないもの。

○立地場所

・住宅地・・・・・・・・住宅が主となる場所。

・オフィス街・・・・・・事務所や会社が建ち並んでいる場所。

・商店街・・・・・・・・商店が建ち並んでいる場所。駅建物内や駅前にある場合は「駅ビル・駅隣接」を○で囲んでください。

・工業地・・・・・・・・工場が主となる場所。

・駅ビル・・・・・・・・駅隣接駅舎と一体となったビル、駅近隣となる場所（近隣の目安は駅から徒歩５分以内。）

・その他・・・・・・・・上記のいずれにも該当しないもの。

【(19)】　24時間表示（00時00分～23時59分）で記入してください。24時間保育を実施している場合には、00時00分～00時00分と記入してください。なお、時間外開所時間は、通常の開所時間外で、利用者の希望に応じ、開所を行う場合にその時間を記入してください。

【(20)】　各サービスの定義は以下のとおりであり、受入可能な児童の年齢（０歳児については月齢まで）について記入してください。

＜月極契約＞
入所児童の保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育サービスを提供するもの。

＜一時預かり＞

入所児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、月を通じて継続的に保育サービスを提供するもの。

＜夜間保育＞
午後８時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育サービスを提供するもの。

＜24時間保育＞

24時間のいずれの時間帯でも保育サービスを提供するもの。

【(21)】　利用料金の設定として、当てはまるもの全てを○で囲んでください。

【(22)】　利用料金について、利用形態別及び年齢別に記入してください。
なお、別途ある場合には、その費用についても記入してください。記入にあたり、**この様式により難い場合は、別紙参照と記入し利用形態別及び年齢別に料金が分かる書類（料金表等）を添付してください。**

【(23)】　保険加入状況については、入所児童に関する保険に限定し、施設設備に対する火災保険等は含めないでください。契約書類、給付対象内容、補償上限額等について記入してください。
なお、**加入保険内容が分かる、保険書証・契約書等（提出日に有効なもの）の写しを添付してください。**

【(24)】　提携医療機関については、具体的な提携内容を記入してください。

【(25)】　定員の内訳について特に年齢別の定めがない場合には、貴施設において職員配置や設備の面を考慮して、同時に保育を行うことが可能な人数を記入してください。また、法第６条の３第12項、事業所に規定する業務を目的とする施設の場合、（　）内にはその雇用又は委託する労働者の監護する乳幼児以外の定員を再掲してください。

【(26)】　届出年月日の前日（直近の保育が行われた日）の年齢別の保育児童数を記入してください。一時預かりの児童も含みます。一時預かりの児童数は（　）内に再掲してください。

【(27)】　届出日において雇用又は委託している全ての職員について、その配置数を記入してください。
「Ａ施設長」については、常勤・非常勤の別に、また、保育業務に従事しているか・従事していないか、資格区分の該当するものにそれぞれ〇を付してください。
「Ａ」、「Ｂ」及び「Ｃ」とも、保育士、看護師、准看護師、家庭的保育者、調理員以外の職種の職員がいる場合は、「その他」欄にその人数を記入し、（　）内に職種を記入してください。

【(30)】　管理栄養士と栄養士のそれぞれの人数を記入してください。０人の場合は、「０」と記入してください。

【(44)】　保育に従事している職員の有資格者数並びに認可外保育施設指導監督基準第１の１の(3)で定める資格者について記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合は研修の受講状況について記入してください。

【(45)】　職務に従事する全ての職員（施設長、保育従事者、調理員、その他の職員）の認可保育施設外指導監督基準第５の２(1)に定める研修等の直近３回の参加状況について記入してください。ただし、事業開始の日から届出年月日の前日までに参加した研修が３回以上の場合、その全てを記入してください。

【(46)】　こどもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する施設においては、利用するマッチングサイトのＵＲＬを記入してください。ただし、施設自らのウェブサイトを利用して、保護者と施設とが相互に連絡する場合は除きます。

【(47)】　企業主導型保育事業による運営費助成（予定）の有無を記入してください。助成を受ける予定の場合は、「企業主導型保育事業運営費助成決定通知書」を後日添付してください。

【(48)】　事業停止命令又は施設閉鎖命令は、法第59条第５項に規定する命令であり、法第59条の２に規定する業務を目的とする施設に対するものに限ります。