

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

〔 法人にあつては、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） 事業所内（一般預かり 有・無） 院内（一般預かり 有・無） 一般認可外（夜間 24時間 一時預かりのみ その他） 店舗等	年 月 日 現在	
(1) 施設の名称		(2) 事業開始 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	
	(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 箇所〔直営店・フランチャイズ〕 うち道内 箇所） ・ 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	
	(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 箇所 うち道内 箇所） ・ 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 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 面積	室 ㎡	室 ㎡	室 ㎡ (便器 個)	室 ㎡	室 ㎡
	屋外遊戯場 (園庭)	有 () ㎡ 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 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	: ~ :	: ~ :
	土曜日	: ~ :	: ~ :
	日・祝日	: ~ :	: ~ :

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

(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 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

※この様式により難しい場合は、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 ~ 年 月 日
	補償内容	
	補償金額 (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)										
在園時間		年 齢	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		《有資格者》 保育士 人		《有資格者》 保育士 人		調理員 人		調理員 人	
	・資格 従事していない		看護師 人		看護師 人		事務員 人		事務員 人	
	・資格 保育士		《研修修了者》 家庭的保育者 人		《研修修了者》 家庭的保育者 人		連携推進員 人		連携推進員 人	
	・資格 看護師		准看護師 人		准看護師 人		事務員 人		事務員 人	
	・資格 准看護師		《研修修了者》 子育て支援員 人		《研修修了者》 子育て支援員 人		連携推進員 人		連携推進員 人	
	・研修修了 家庭的保育者		その他 人		その他 人		その他 人		その他 人	
	・研修修了 子育て支援員									
	・研修修了 その他									
	(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

(38) 保育室が2階にある ※該当しない場合、斜線を引く。	転落防止設備（窓柵 階段手すり テラス手すり）	適・不適				
	耐火構造の建物（鉄筋コンクリート レンガ 石）	適・不適				
	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） <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="text-align: center;">常用</td> <td> ① 屋内階段 ② 屋外階段 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">避難用</td> <td> ① 屋内避難階段 ② バルコニー ③ 傾斜路等 ④ 屋外階段 </td> </tr> </table>	常用	① 屋内階段 ② 屋外階段	避難用	① 屋内避難階段 ② バルコニー ③ 傾斜路等 ④ 屋外階段	適・不適
常用	① 屋内階段 ② 屋外階段					
避難用	① 屋内避難階段 ② バルコニー ③ 傾斜路等 ④ 屋外階段					
(39) 保育室が3階以上にある ※該当しない場合、斜線を引く。	転落防止設備（窓柵 階段手すり テラス手すり）	適・不適				
	耐火構造の建物（鉄筋コンクリート レンガ 石）	適・不適				
	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） <table border="1" style="margin-left: 40px;"> <tr> <td style="text-align: center;">常用</td> <td> ① 屋内避難階段 ② 屋外階段 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">避難用</td> <td> ① 屋内避難階段 ② 傾斜路等 ③ 屋外階段 </td> </tr> </table>	常用	① 屋内避難階段 ② 屋外階段	避難用	① 屋内避難階段 ② 傾斜路等 ③ 屋外階段	適・不適
	常用	① 屋内避難階段 ② 屋外階段				
	避難用	① 屋内避難階段 ② 傾斜路等 ③ 屋外階段				
	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、 ① スプリンクラー設備 ② 自動消火設備かつ延焼防火措置	適・不適				
	保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ	適・不適				
非常警報器具または非常警報設備	適・不適					
カーテン、敷物、建具等の防災処理	適・不適					

※実施していることに○を付けること

(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			
	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	(内訳) 保育士	人
	看護師・准看護師	人
	家庭的保育者等研修修了者	人
	子育て支援員研修(地域保育コース)修了者	人
	子育て支援員研修(上記以外)修了者	人
	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	無
	研修名等 ()	年	参加者数	名	
	研修名等 ()	年	参加者数	名	

(46) 子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) 事業停止命令 ・ 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名及び年月日 (: 年 月 日)

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、○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、**A4サイズ**の用紙に**両面印刷**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○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。

4 NPO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○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○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責任者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) 個人の住所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○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・・・・・・・・・・保育専用を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、この様式により難しい場合は、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。

