

記入例

・認可外保育施設設置届

・運営状況報告書 ( 年 月 )

(表題はどちらかを抹消してください)

(宛先) 名古屋市長

令和 年 月 日現在

名古屋市 中区 三の丸△-△

設置者氏名 株式会社 ○○○○

代表取締役社長 名古屋 太郎

ブルダウンより選択

下記のとおり ( 届けます )。

|                                                                |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|--------|----|----|----|-----------|-----------------------|---------|-----------------------|----|----------|--|
| 施設名                                                            | ○○○○託児所                                     |                                        |        |    |    |    |           |                       |         |                       | 開設 | 令和●年●月●日 |  |
| 施設住所                                                           | 〒 460-8508 名古屋市 中 区 三の丸三丁目△-□ 三の丸マンション101号室 |                                        |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |
| 最寄り駅                                                           | 路線                                          |                                        | 地下鉄○○線 |    |    |    |           | 最寄り駅                  | ○○駅     |                       |    |          |  |
| 電話番号                                                           | (052) 000 - 0000                            |                                        |        |    |    |    | FAX番号     | (052) 000 - 0000      |         |                       |    |          |  |
| 電子メールアドレス                                                      | 1                                           | この2欄は、同一人物または法人等になりますので、右肩には数式が入っています。 |        |    |    |    |           | nagoya-1@nagoyanagoya |         |                       |    |          |  |
|                                                                | 2                                           |                                        |        |    |    |    |           | nagoya-2@nagoyanagoya |         |                       |    |          |  |
|                                                                | 3                                           |                                        |        |    |    |    |           | nagoya-3@nagoyanagoya |         |                       |    |          |  |
| 管理者                                                            | 名古屋 花子                                      |                                        |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |
| 利用児童定員                                                         | 0歳                                          | 1歳                                     | 2歳     | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 6歳以上(就学前) | 学童                    | 合計      | 企業主導型保育事業<br>従業員枠 地域枠 |    |          |  |
|                                                                | 3                                           | 3                                      | 3      | 0  | 0  | 0  | 0         | 0                     | 9       |                       |    |          |  |
| 企業主導型保育事業(内閣府助成制度)                                             |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         | ブルダウンより選択             |    |          |  |
| 事業所内保育(雇用する労働者の監護する乳幼児のための保育所)                                 |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         | 非該当                   |    |          |  |
| 院内保育(事業所内保育のうち病院設置者が行うもの)                                      |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         | 非該当                   |    |          |  |
| 設置経営主体                                                         |                                             | 株式会社                                   |        |    |    |    |           | 設置経営主体名               |         | 株式会社 ○○○○             |    |          |  |
| 代表者                                                            | 職名                                          | 代表取締役社長                                |        |    |    |    | 氏名        | 名古屋 太郎                |         |                       |    |          |  |
| 設置経営主体住所                                                       |                                             | 〒 460-8508 名古屋市中区三の丸△-△                |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |
| 電話番号                                                           |                                             | (052) 999 - 9999                       |        |    |    |    |           | FAX番号                 |         | (052) 999 - 9999      |    |          |  |
| 運営(保育)委託をしている場合                                                |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         | 非該当                   |    |          |  |
| 業務委託先                                                          |                                             | 委託内容                                   |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |
| 系列施設                                                           | :                                           | 無                                      |        |    |    |    | 有の場合      | 系列施設数                 |         | か所                    |    |          |  |
|                                                                |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       | うち名古屋市内 |                       | か所 |          |  |
| 送迎バスの運行                                                        |                                             | :                                      | 無      |    |    |    |           | 有の場合                  |         |                       |    |          |  |
| 備考:                                                            |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |
| ※保育施設の運営委託をしている場合は、委託主の方が設置者となります。業務委託先や委託内容等の詳細についても記入してください。 |                                             |                                        |        |    |    |    |           |                       |         |                       |    |          |  |

[illegible]

◎時間毎の実際の保育児童数・保育従事者数を「届出日前日または報告月上旬のもっとも平均的な1日」を抽出して記入してください。  
(一時預かりの児童を別掲してください。)

[ 月 日 曜日 ]

| 時間毎の<br>保育児童数 | 年齢          | 0歳                                                                                                                                                           | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 6歳以上<br>(就学前) | 学童 | 合計  | 保育従事者数<br>( )は有資格者の内数                                                                |     |
|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|---------------|----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|               | 時間          | 一時                                                                                                                                                           | 一時 | 一時 | 一時 | 一時 | 一時 | 一時            | 一時 | 一時  | 常勤                                                                                   | 非常勤 |
|               | 7:00～8:59   |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0 0 |                                                                                      |     |
|               | 9:00～16:59  | 届出日前日について、<br><br>「登録(7ページの名簿の)児童のうち、<br>当日、出席した児童数」<br>＋<br>「一時預かりの児童数」<br><br>の合計を、当日の満年齢ごと、各時間ごとに<br>記入してください。<br>その際、一時預かりの児童数については、点<br>線内に再掲で記入してください。 |    |    |    |    |    |               |    | 0   | 各時間帯における、保育従<br>事職員数を常勤・非常勤ご<br>とに記入してください。<br>保育士等の有資格の職員は<br>( )内に再掲で記入してく<br>ださい。 |     |
|               | 17:00～17:59 |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0   |                                                                                      |     |
|               | 18:00～18:59 |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0   |                                                                                      |     |
|               | 19:00～19:59 |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0   |                                                                                      |     |
|               | 20:00～21:59 |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0   |                                                                                      |     |
|               | 22:00～23:59 |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0   |                                                                                      |     |
|               | 0:00～6:59   |                                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |               |    | 0 0 | ( )                                                                                  | ( ) |

| 職員数    | 施設長(保育責任者) | 保育従事者 (NO6も記入ください) |   |   |                 | その他 |   |      |   |
|--------|------------|--------------------|---|---|-----------------|-----|---|------|---|
|        |            | 常勤                 | 2 | 人 | 非常勤             | 5   | 人 | 常勤   | 人 |
| ・保育従事  |            | 保育士                | 2 | 人 | 保育士             | 3   | 人 | 保育士  | 人 |
| ・資格    |            | 看護師                | 0 | 人 | 看護師             | 1   | 人 | 看護師  | 人 |
|        |            | 准看護師               | 0 | 人 | 准看護師            | 0   | 人 | 准看護師 | 人 |
| その他の場合 |            | 家庭的保育者             | 0 | 人 | 家庭的保育者          | 0   | 人 |      |   |
| ( )    |            | 子育て支援員研<br>修修了者    | 0 | 人 | 子育て支援員研<br>修修了者 | 0   | 人 | その他  | 人 |
|        |            | その他                | 0 | 人 | その他             | 1   | 人 | その他  | 人 |

|                 |       |                                                                                           |         |                       |
|-----------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| 職員の健康診断         | 採定    | 6ページ目「保育従事者名簿」をもとに、届出日現在で、勤務する職員の人数を「常勤・非常勤」ごと、「有資格(保育士または看護師等)・その他」ごとに、それぞれの人数を記入してください。 |         | 月、月) 実施               |
| 児童の健康診断         | 入所時   | 実施                                                                                        |         | 年、月) 実施               |
| 発育チェック          | 実施    | ☑ 身長測定                                                                                    | ☑ 体重測定  | □ その他( )              |
| 乳幼児突然死症候群に対する注意 | ☑     | 睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察                                                                           | ☑ 仰向け寝  | ☑ 保育室での禁煙の厳守          |
| 医薬品の常備          | 保管場所  | ( 事務所内ロッカー )                                                                              |         |                       |
|                 | ☑ 体温計 | ☑ 水枕                                                                                      | ☑ 消毒外用薬 | ☑ ばんそうこう類 □ その他( )    |
| 登園・降園の児童の視診     | 実施    | 嘱託医の有無                                                                                    | 有       |                       |
| 提携医療機関          | 名称    | 〇〇医院                                                                                      |         | 電話番号 (052) 333 - 3333 |
|                 | 所在地   | 中区三の丸三丁目□-□                                                                               |         |                       |
|                 | 提携内容  | 職員・児童の定期健康診断、急病・ケガ等緊急時の対応                                                                 |         |                       |

ブルダウン、☑、記述が混在しています。入力漏れに注意してください。

|              |           |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|--------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------|------|---------------------------------------------|
| 保育料          | 年齢        | 昼間児童月額                                                                    | 夜間児童月額 | 日額                                | 1時間額 | 宿泊                                          |
|              | 0歳        |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 1歳        | ※料金体系により、報告書の表への記入が難しい場合は、別の用紙に記入したり各施設で作成しているパンフレットや利用料金表等の添付で差し支えありません。 |        | ※一時預かり等の1日または時間あたりの利用料金を記入してください。 |      | ※1泊、連泊等複数の宿泊コースがある場合は、それについての利用料金を記入してください。 |
|              | 2歳        |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 3歳        |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 4歳        |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 5歳        |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 6歳以上(就学前) |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 学童        |                                                                           |        |                                   |      |                                             |
|              | 給食費       |                                                                           |        | 入会金                               |      |                                             |
| ・月額 円        |           |                                                                           | 円      |                                   |      |                                             |
| ・日額 600 円    |           |                                                                           | 円      |                                   |      |                                             |
| ・1食 夕食 300 円 |           |                                                                           | 円      |                                   |      |                                             |
| 昼食 300 円     |           |                                                                           | 円      |                                   |      |                                             |
| ☐ 保育料に含まれている |           |                                                                           | 円      |                                   |      |                                             |

※この表には記入しがたい場合は、パンフレット等の添付で差し支えありません。

|                         |   |             |               |       |                              |
|-------------------------|---|-------------|---------------|-------|------------------------------|
| 保育計画                    | 有 | 屋外保育<br>外気浴 | 公園            | 園庭の場合 | m <sup>2</sup> (週に 5 回くらい実施) |
| 施設に在籍している保育従事者数         |   |             |               |       | 7 人                          |
| うち、研修受講の有無              |   |             | 保育の質の向上のための研修 |       | 7 人                          |
|                         |   |             | 子育て支援員研修      |       | 3 人                          |
|                         |   |             | 家庭的保育者等研修     |       | 人                            |
|                         |   |             | その他( )        |       | 人                            |
| 保育士その他の職員の配置数及び勤務の体制の予定 |   |             |               |       |                              |
| ここ1年間の<br>研修参加          | 有 | 参加者数        | 年月日           | 研修名   |                              |
|                         |   | 3 人         | ○年○月○日        | ○○○研修 |                              |
|                         |   | 4 人         | △年△月△日        | △△△研修 |                              |
|                         |   | 人           |               |       |                              |
| 修了証の掲示(利用児童定員が5名以下の施設)  |   |             |               |       |                              |
| 有                       |   |             |               |       |                              |

|      |                           |                                                     |       |        |      |              |
|------|---------------------------|-----------------------------------------------------|-------|--------|------|--------------|
| 給食   | 調理方法                      | 《弁当以外の場合、献立表を添付してください》                              |       |        |      |              |
|      |                           | ☑ 施設内調理 ☐ 弁当委託 ☐ 外部委託                               |       |        |      |              |
|      |                           | 外部委託の場合: 契約                                         |       |        |      |              |
|      |                           | ※施設内調理の際は、献立表を添付してください。<br>※外部委託の際は、委託先業者を記入してください。 |       |        |      |              |
| 離乳食  | 実施                        | ☑ 施設内調理                                             | ☑ 市販品 | ☑ 家庭持参 | ☑ 外注 | ☑ 外注や弁当を簡易調理 |
| 保存食  | ( 336 )時間、 ( 冷凍庫 )に保存している |                                                     |       |        |      |              |
| 検便   | 調理担当者の検便 年に ( 12 )        |                                                     |       |        |      |              |
| 衛生管理 | 保育室の清掃方法・回数               | 掃除機、アルコール・日2回                                       |       |        |      |              |
|      | 便所の清掃方法・回数                | トイレ用洗剤・日1回                                          |       |        |      |              |
|      | 調理室の清掃方法・回数               | ○○で消毒・提供毎                                           |       |        |      |              |
|      | 食器の消毒保管・方法                | ○○消毒・提供毎                                            |       |        |      |              |

※施設内で調理を実施している場合は、調理したものを、2週間、冷凍庫で保存する必要があります。  
※調理に従事する職員は毎月、検便（赤痢・サルモネラ菌・O-157）を実施する必要があります。

寝具の乾燥・消毒方法 乾燥機・天日干し・洗濯  
玩具類の洗濯・消毒方法 洗濯機・アルコールで拭く

|              |                                                                                            |                                                                                                                   |                                                                     |                             |                                 |             |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------|
| 保護者との連携      |                                                                                            |                                                                                                                   | 帳簿の作成、整備状況                                                          |                             |                                 |             |
| 献立の配布        | 実施                                                                                         | 児童記録票                                                                                                             | 有                                                                   |                             |                                 |             |
| 施設だよりの発行     | 実施                                                                                         | 職員名簿                                                                                                              | 有                                                                   |                             |                                 |             |
| 連絡帳          | 実施                                                                                         | 保育日誌                                                                                                              | 有                                                                   |                             |                                 |             |
| 緊急連絡表の作成     | 実施                                                                                         | 資格証明書                                                                                                             | 有                                                                   |                             |                                 |             |
| 苦情受付担当者      | 設置                                                                                         | 雇用関係書類(雇用通知書・賃金台帳等)                                                                                               | 有                                                                   |                             |                                 |             |
| 保険加入状況       | 種類                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 賠償責任 <input checked="" type="checkbox"/> 傷害保険 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                     |                             |                                 |             |
|              | 保険事故(内容)                                                                                   | 通院〇〇円 入院〇〇円まで 1件あたり〇〇円上限                                                                                          |                                                                     |                             |                                 |             |
|              | 保険金額                                                                                       | 〇〇, 〇〇〇円                                                                                                          |                                                                     |                             |                                 |             |
| 非常口          | 有                                                                                          | 消火器                                                                                                               | 2                                                                   | 本                           | その他の<br>消火器具                    |             |
| 避難訓練         | 1年に ( 12 ) 回実施   このうち、火災実地訓練   6 回、   地震実地訓練   6 回                                         |                                                                                                                   |                                                                     |                             |                                 |             |
| 消防計画         | 有                                                                                          | (届出日   令和●年●月                                                                                                     | ※火災または地震を想定した、避難訓練を月1回以上実施する必要があります。                                |                             |                                 |             |
| 保育室が2階の場合    |                                                                                            |                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 |                             |                                 |             |
| 建築物          | 耐火建築物                                                                                      |                                                                                                                   |                                                                     |                             |                                 |             |
| 避難設備         | 屋内階段                                                                                       | 有                                                                                                                 | ( 1 )                                                               | か所)                         | 屋外階段                            | 有 ( 1 ) か所) |
|              | 待避上有効なバルコニー                                                                                | 無                                                                                                                 |                                                                     |                             | 屋外傾斜路                           | 無           |
| 転落防止設備       | 有                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 窓枠                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 階段手すり                           |                             | <input type="checkbox"/> テラス手すり |             |
| 保育室が3階の場合    |                                                                                            |                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 該当 <input checked="" type="checkbox"/> 非該当 |                             |                                 |             |
| 建築物          |                                                                                            |                                                                                                                   |                                                                     |                             |                                 |             |
| 避難設備         | 避難階に直結の屋内階段(保育室から30m以内)                                                                    |                                                                                                                   |                                                                     | (    )  か所)                 |                                 |             |
|              | 避難階に直結の屋外階段(保育室から30m以内)                                                                    |                                                                                                                   |                                                                     | (    )  か所)                 |                                 |             |
| 調理室・保育室の防火対策 | 調理室の防火区画                                                                                   |                                                                                                                   | あるいは                                                                | スプリンクラー設備<br>自動消火設備かつ延焼防止装置 |                                 |             |
|              | 壁・天井の不燃仕上げ                                                                                 |                                                                                                                   |                                                                     | カーテン等の防炎処理                  |                                 |             |
| 転落防止設備       | <input type="checkbox"/> 窓枠 <input type="checkbox"/> 階段手すり <input type="checkbox"/> テラス手すり |                                                                                                                   |                                                                     | 避難警報器具<br>または非常警報設備         |                                 |             |

※保育室が2階以上にある場合、耐火建築物等が確認出来る書類を添付してください。

|                                                                                                                         |                    |                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|
| 子どもの預かりサービスの<br>マッチングサイトの登録状況                                                                                           | マッチングサイトへの登録<br>状況 | 無                                                |
| ※子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、該当ページを印刷のうえ添付してください。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。 |                    |                                                  |
| 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。）                                                                | 無                  | （有の場合）<br>その命令の内容<br>その命令を行った都道府県等名<br>命令を行った年月日 |

保育従事者名簿

施設名（

〇〇〇〇託児所

）

記入日：

令和●年●月●日

|                                                         | 保育従事者氏名 | 生年月日    | 保育士等資格免許 発行機関:年月:番号<br>もしくは<br>保育士証 登録番号:登録年月 | 研修受講<br>修了証の有無 | 採用年月日  | 採用の形態  |       | 調査月上旬の平均的な日の<br>勤務時間を記入してください |         |      |
|---------------------------------------------------------|---------|---------|-----------------------------------------------|----------------|--------|--------|-------|-------------------------------|---------|------|
|                                                         |         |         |                                               |                |        | 常勤・非常勤 | 週勤務時間 | 開始                            | 終了      | 勤務時間 |
| 例                                                       | 名古屋 花子  | H7.2.14 | 保育士 愛知県-012345:平成30年3月31日                     | 有              | R2.4.1 | 常勤     | 40時間  | 9:00                          | ～ 18:00 | 8時間  |
| 1                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 2                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 3                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 4                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 5                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 6                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 7                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 8                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 9                                                       |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 10                                                      |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 11                                                      |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 12                                                      |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 13                                                      |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 14                                                      |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| 15                                                      |         |         |                                               |                |        |        |       |                               | ～       |      |
| ※ 届出日前日または調査日に在職の職員について記入してください。休暇等の場合は勤務時間欄にその旨記入ください。 |         |         |                                               |                |        |        |       | 合計勤務時間 A                      |         | 0 時間 |
| ※ 報告内容が具備されていれば、施設の様式で提出も差し支えありません。                     |         |         |                                               |                |        |        |       | 常勤換算 A ÷ 8時間                  |         | 0 人  |

入所(登録)児童名簿  
施設名( ○○○○託児所 )  
届出日前日または調査月初日の登録児童を記入してください。(一時預かり児童は除きます。)

記入日: 令和●年●月●日 現在

|    | 児童氏名   | 生年月日   | 年齢 | 住所<br>(区まで記入ください) | 入所年月日  | 保育時間         | 保護者の状況 |   |
|----|--------|--------|----|-------------------|--------|--------------|--------|---|
|    |        |        |    |                   |        |              | 父      | 母 |
| 例  | 名古屋 太郎 | R4.4.1 | 2  | 中区                | R5.4.1 | 8:30 ~ 17:30 | 1      | 1 |
| 1  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 2  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 3  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 4  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 5  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 6  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 7  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 8  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 9  |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 10 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 11 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 12 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 13 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 14 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 15 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 16 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 17 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 18 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 19 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 20 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 21 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 22 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 23 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 24 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |
| 25 |        |        |    |                   |        | ~            |        |   |

保護者の状況欄は次の番号で記入してください。  
1 居宅外就労(会社員等)      2 居宅外就労(社交業・飲食業等)  
3 居宅外就労(その他)      4 居宅内就労(自営・医師等)  
5 産前産後    6 疾病等(病気等)    7 親族の介護    8 その他(不明・求職中・就学・無職等)

※ 施設の様式に追記する形でも差し支えありません。