

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

設置者氏名

名古屋市中区三の丸三丁目△-△
株式会社 ○○○○
代表取締役社長 名古屋太郎

下記のとおり(届けます ・ 報告します)。

施設名	○○○○託児所								開設	R ○ 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												
電話番号	(052) 000 - 0000						FAX番号	(052) 000 - 0001					
電子メールアドレス	nagoya @ nagoya.nagoya												
施設長(保育責任者)氏名	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 従業員枠 地域枠			
	3	3	3						9				
企業主導型保育事業(内閣府助成制度)										:	該当	非該当	
事業所内保育(雇用する労働者の監護する乳幼児のみの保育所)										:	該当	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)										:	該当	非該当	
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													
電話番号 (052) 000 - 0002													
運営(保育)委託をしている場合やフランチャイズ制のメン													
※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の詳細は、この欄に記入してください。 保育施設の設置者の ・名称(個人の場合は、設置者の方の氏名) ・代表者の職名・氏名 ・設置者の住所・連絡先 を記入してください。 ※代表者と施設長(保育責任者)と同一人物であっても、設置主体が、個人でない(例: 株式会社、NPO法人、医療法人等)場合は、設置主体としてそれらの団体名称を記入し、その団体における職名と代表者氏名を記入してください。													

第1号様式

受入年齢	0 歳 8 月 から 歳まで・ 小学校就学前			入してください。		
保育時間	8 時 00 分 ～ 20 時 00 分 ・ 24時間制 (このうち主たる11時間の保育時間 8 時 30 分 ～ 19 時 30 分)					
休業日	年中無休・ 日曜日休業・ 祝日休業・ 土曜日休業・ 年末年始(12 / 29 ～ 1 / 3) 夏休み(8 / 13 ～ 8 / 15)・ 春休み(/ ～ /)					
一時預かり		宿泊保育		企業契約		
平均1日あたり 2 人 有 ・ 無 平均1月あたり 60 人		週に 回程度 有 ・ 無 月に 回程度		有 () 無 有 ・ 無		
サービス内容の揭示		有 ・ 無		施設面積のうち、保育室・ほふく室・乳児室等、保育のために使用している部分の部屋数・面積を記入してください。乳児を保育する場合は、乳児用の区画が必要です。		
土地建物	構造	鉄筋コンクリート ・ 鉄骨 ・		土地建物 所有関係 階数	土地	所有 ・ 賃貸 ()
	形態	個人住宅 ・ 集合住宅 ・ 専用建物 ・ その他()			建物	所有 ・ 賃貸 ()
	立地	住宅地 ・ オフィス街 ・ 商店街 ・ 農地 ・ 駅隣接 ()			階数	2 階建て 建物の 1・2 階
面積	室名	保育室		調理室		便所
	数面積	3 室 95 m ²		105 m ²		1 か所
留意事項	・ 0歳児保育場所の区画 専用室・フェンス・ベビーベッド その他() ・ 沐浴・シャワー等の設備 有 無		・ 保育室との区画 有 無		・ 便器の数 大 1 個 ・ 小 2 個 ・ 専用手洗い ・ 保育室との区切り ・ 調理室との区切り	
	有 無		有 無		有 無	
備え付けられている遊具等	玩具(木製ブロック) ・ 絵本 ・ 楽器() その他(室内用すべり台)					

◎ 届出日前日(月曜日届出の場合は金曜日)又は報告月の初日の平日の登録児童数を記入してください。(一時預かり児童は除きます)

	時間	年齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上 (就学前)	学童	合計
登録児童数	昼間	午後8時までに お迎え									
	夜間	午後10時までに お迎え	7ページ目「入所（登録）児童名簿」に記載された児童の一覧をもとに、届出月前日の、時間ごとの登録児童数を記入してください。								
	深夜	午後10時～午前2時 までにお迎え									
	宿泊	午前2時～翌朝は お迎え	※保育時間は、主な契約時間に基づいて振り分けてください。 ※年齢は、届出日前日時点での満年齢で記入してください。								
	24時間	24時間お迎えなし									
	計										

◎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]

時間毎の保育児童数	年齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上 (就学前)	学童	合計	保育従事者数 ()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										()	()
	9:00～16:59	届出日前日について、 「登録(7ページの名簿の)児童のうち、 当日、出席した児童数」 + 「一時預かりの児童数」 の合計を、当日の満年齢ごと、各時間ごとに 記入してください。 その際、一時預かりの児童数については、点 線内に再掲で記入してください。									()	()
	17:00～17:59										()	()
	18:00～18:59										()	()
	19:00～19:59										()	()
	20:00～21:59										()	()
	22:00～23:59										()	()
	0:00～6:59										()	()

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 ・ 非常勤	常勤	人 非常勤	人	常勤 人 非常勤 人
・保育従事している ・資格保育士その他	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。			人 人 人 人	専ら保育に従事する職員以外の職員(調理員・事務員等)の人数を記入してください。 管理栄養士 栄養士 調理師 その他 人 人 人 人

職員の健康診断	採用時	実施（診断書・その他（ ））・未実施	
	定期	1年に 1 回（ 7 月、 月）実施・未実施	
児童の健康診断	入所時	実施（診断書・その他（ ））・未実施	
	定期	1年に 2 回（ 4 月、 10 月）実施・未実施	
発育チェック	実施（身体測定・体重測定・その他）・未実施		
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		実施・未実施
	仰向け寝		実施・未実施
	保育室での禁煙の厳守		実施・未実施
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・未実施	嘱託医の有無 有・無
提携医療機関	名称	〇〇医院	
	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	

	年齢	昼間児童月額	夜間児童月額	日額	1時間額	宿泊
保育料	0歳					
	1歳					
	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 ・日額 500 円 ・1食 夕食 250 円 昼食 250 円 ・保育料に含まれている			その他 キャンセル料 円 () 円 () 円 () 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・無	屋外保育 外気浴	園庭 (m ²) ・公園・散歩	(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		
ここ1年間の 研修参加	参加者数	年月日	研修名	無
	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・無				

給食	調理方法	・施設内調理 ・弁当持参 ・外部委託 (契約 有・	※施設内調理の際は、献立表を添付してください。 ※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 ・未実施	※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。	
	保存食	(336)時間、(冷蔵)	※調理に従事する職員は毎月、検便 (赤痢・サルモネラ	
	検便	調理担当者の検便 年に ()回実施 ・ 毎月実施		
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	哺乳瓶の消毒・保管方法	〇〇消毒・提供毎
	便所の清掃方法・回数	トイレ用洗剤 日1回	衣類の洗濯・消毒方法	洗濯機・随時
	調理室の清楚方法・回数	〇〇で消毒 提供毎	寝具の乾燥・消毒方法	乾燥機・天日干し・洗濯
	食器の消毒保管・方法	〇〇消毒・提供毎	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 ・ 未実施	児童記録票	☒ 有 ・ 無		
施設だよりの発行	☒ 実施 ・ 未実施	職員名簿	☒ 有 ・ 無		
連絡帳	☒ 実施 ・ 未実施	保育日誌	☒ 有 ・ 無		
緊急連絡表の作成	☒ 作成 ・ 未作成	資格証明書	☒ 有 ・ 無		
苦情受付担当者	☒ 設置 ・ 未設置	雇用関係書類(雇用通知書・賃金台帳等)	☒ 有 ・ 無		
保護者等への情報提供	サービス内容の揭示 保護者等への契約時の書面交付 保護者等への契約内容等の説明		☒ 実施 ・ 未実施 ☒ 実施 ・ 未実施 ☒ 実施 ・ 未実施		
保険加入状況	種類	☒ 賠償責任 ・ ☒ 傷害保険 ・ その他 ()			
	保険金額内容	通院〇〇円 入院〇〇円まで 1件あたり〇〇円上限			
非常口	☒ 有 ・ 無	消火器	2	本	その他の消火器具
避難訓練	1年に (12) 回実施 このうち、火災実地訓練 6 回、		※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。 避難訓練年間計画等があれば、添付してください。		
消防計画	☒ 有 (届出日 〇 年 〇 月 〇 日) ・ 無				
保育室が2階の場合					
建築物	耐火 ☒ 建築物 ・ 準耐火建築物(口準耐火建築物を除く) ・ 非該当				
避難設備	屋内階段	☒ 有 (1か所) ・ 無	屋外階段 ☒ 有 (1か所) ・ 無		
	待避上有効なバルコニー	有 ・ 無	屋外傾斜路 有 ・ 無		
転落防止設備	☒ 有 (☒ 窓柵 ・ ☒ 階段手すり ・ テラス手すり) ・ 無				
保育室が3階以上の場合					
建築物	耐火建築物 ・ 非該当				
避難設備	避難階に直結の屋内階段(保育室から30m以内) 有 (〇 か所) ・ 無				
	避難階に直結の屋外階段(保育室から30m以内) 有 (〇 か所) ・ 無				
調理室・保育室の防火対策	調理室の防火区画	適 ・ 否	あるいは	スプリンクラー設備 有 ・ 無 自動消火設備かつ延焼防止装置 有 ・ 無	
	壁・天井の不燃仕上げ	適 ・ 否	カーテン等の防災処理 適 ・ 否		
転落防止設備	有(窓柵・階段手すり・テラス手すり) ・ 無		避難警報器具 または非常警報設備		有 ・ 無

※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 マッチングサイトへの登録	マッチングサイトへの登録	有	☒ 無
※マッチングサイトのページを添付してください ※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			
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)