

千葉県認可外保育施設取扱要領

1 趣旨

この要領は、児童福祉法（平成22年法律第164号。以下「法」という。）第6条の3第9項から第12項までに規定する業務又は第39条第1項に規定する業務を目的とする施設であって法第34条の15第2項もしくは第35条第4項の認可又は就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成18年法律第77号。以下「認定こども園法」という。）第17条第1項の認可を受けていないものをいい、法第58条の規定により児童福祉施設もしくは家庭的保育事業等の認可を取り消された施設又は認定こども園法第22条第1項の規定により幼保連携型認定こども園の認可を取り消された施設（以下「認可外保育施設」という。）の取扱いについて必要な事項を定めるものとする。

2 認可外保育施設の届出等

(1) 市長は、法第59条の2第1項の規定に基づき認可外保育施設の設置者から認可外保育施設設置届出書（様式第1号）を徴するものとする。

ただし、以下の施設（ただし、子ども・子育て支援法第59条の2に規定する仕事・子育て両立支援事業に係るものを除く。）は届出の対象外とする。

① 次に掲げる乳幼児のみの保育を行う施設であって、その旨が約款その他の書類に限り明らかであるもの。

ア 店舗その他の事業所において商品の販売又は役務の提供を行う事業者が商品の販売又は役務の提供を行う間に限り、その顧客の監護する乳幼児を保育するために自ら設置する施設又は当該事業者からの委託を受けて当該顧客の監護する乳幼児を保育する施設にあつては、当該顧客の監護する乳幼児。

イ 親族間の預かり合い（設置者の四親等内の親族を対象）

ウ 設置者の親族又はこれに準ずる密接な人的関係を有する者の監護する乳幼児。ただし、この場合であっても、広く一般に利用者の募集を行うなど、不特定多数を対象に業として保育を行っている者が、親しい知人や隣人の子どもを預かる場合は届出の対象となる。

エ 一時預かり事業を行う施設にあつては、当該事業の対象となる乳幼児

オ 病児保育事業を行う施設にあつては、当該事業の対象となる乳幼児

カ 子育て援助活動支援事業の対象となる乳幼児

② 半年を限度として臨時に設置される施設

③ 認定こども園法第3条第3項に規定する連携施設（幼稚園型認定こども園）を構成する保育機能施設

（注：幼稚園を設置する者が当該幼稚園と併せて設置している施設（上記施設を除く。）において、幼稚園における子育て支援活動等と独立して実施されており、余裕

教室や敷地内の別の建物など、在園児と区分された専用のスペースで専従の職員による保育が実施されているものは届出の対象となる。）

- (2) 市長は、法第59条の2第1項の規定に基づく届出の対象となる認可外保育施設（以下「届出対象施設」という。）であるが、開設後1か月を経過しても届出を行っていない施設を把握した場合には、文書（様式第2号）により期限を付して届出を行うよう求めるものとする。期限を過ぎても届出がない場合には、非訟事件手続法に基づき、過料事件の手続きを行うものとする。

3 運営状況の報告

市長は、法第59条第1項及び第59条の2の5第1項の規定に基づき認可外保育施設の設置者から毎年10月1日の当該施設の運営状況報告書（様式第3号）を徴するものとする。なお、市長は、必要に応じて認可外保育施設に立入調査することができる。

4 長期滞在時の報告

市長は、認可外保育施設において24時間、かつ、週のうちおおむね5日程度入所している児童がいる場合には、当該施設の設置者に命じ、長期滞在児報告書（様式第4号）により報告を求めるものとする。

5 事故の報告

市長は、認可外保育施設において次に掲げる事故が発生したときは、当該施設の設置者に命じ、事故報告書（様式第5号）により、直ちに報告を求めるものとする。

- (1) 入所児童の死亡又は全治1か月以上の傷害
- (2) 入所児童の食中毒事案等の重大な事故
- (3) 入所児童の伝染病その他集団の病気への感染

6 届出事項変更の報告

市長は、届出対象施設において、設置後届け出た事項のうち、省令で定める事項に変更を生じた場合には、当該施設の設置者に命じ、変更後1か月以内に認可外保育施設事業内容等変更届出書（様式第6号）により報告を求めるものとする。ただし、次の各号に掲げる場合は、認可外保育施設事業内容等変更届出書による報告に代えることができる。

- (1) 同一の変更内容について、千葉市保育ルーム事業実施要綱第10条第2項の規定により承認した場合
- (2) 同一の変更内容について、千葉市先取りプロジェクト認定保育施設事業実施要綱第7条第3項の規定により承認した場合

7 事業の廃止又は休止の報告

市長は、届出対象施設が廃止又は休止した場合には、当該施設の設置者に命じ、休止の日から1か月以内に認可外保育施設廃止・休止届出書（様式第7号）により報告を求めるものとする。

8 事業停止命令又は施設閉鎖命令

- (1) 市長は、改善勧告を行ったにもかかわらず改善が行われていない場合であって、かつ、改善の見通しがなく児童福祉に著しく有害であると認められるとき、又は改善指導、改善勧告を行う時間的余裕がなく、かつ、これを放置することが児童福祉に著しく有害であると認められるときは、弁明の機会を付与し、児童福祉審議会の意見を聴き速やかに判断した上で、文書（様式第8号）により事業停止又は施設閉鎖を命ずるものとする。
- (2) 市長は、事業停止又は施設閉鎖命令を行った場合は、その名称、所在地、設置者及び管理者名、処分の内容等について報道機関等を通じて公表するものとする。
- (3) 市長は、児童の生命又は身体の安全を確保するために緊急を要する場合で、あらかじめ児童福祉審議会の意見を聴くいとまがないときは、当該手続きを経ないで、事業停止又は施設閉鎖を命じることができるものとする。

9 一般への情報提供

市長は、地域住民に対して、認可外保育施設を担当する窓口について周知するとともに、認可外保育施設の状況についての情報を提供するものとする。なお、法第6条の3第11項に規定する業務を目的とする施設の情報提供を行うに当たっては、個人情報に配慮するとともに、届出の際に公表する旨や公表項目等について、当該施設に対して事前に伝えるよう努めるものとする。

10 記録の整備

市長は、認可外保育施設ごとに、届出された事項、運営状況、指導監督の内容等の必要な記録を整備すること。

11 立入調査

市長は、必要に応じて認可外保育施設に立入調査することができる。

12 委任

この要領に定めるもののほか、必要な事項はこども未来部長が定める。

附則

この要領は、平成12年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成13年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成14年10月1日から施行する。

附則

この要領は、平成22年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成24年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成27年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成28年4月1日から施行する。

附則

この要領は、平成31年4月1日から施行する。

附則

この要領は、令和元年10月18日から施行する。

認可外保育施設設置届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所
施設名
代表者

⑩

認可外保育施設を設置致しましたので、児童福祉法第59条の2の規定により、関係書類を添えて別紙のとおり届け出致します。

① 施設 の 名 称										
② 施設 の 所 在 地		〒				Tel				
		最寄り駅		線		駅				
		バス		徒歩		分				
		メールアドレス								
③ 設 置 主 体		個人 株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体								
④ 設 置 者 名										
⑤ 設 置 者 住 所		〒				Tel				
⑥ 代 表 者 名		(氏名)			(職名)					
⑦ 管 理 者 名		(氏名)			(職名)					
⑧ 管 理 者 住 所		〒				Tel				
⑨ 事 業 開 始 年 月 日		年 月 日								
⑩ 系 列 施 設		有 (系列施設数 箇所〔直営店・FC〕 うち都道府県内 箇所)				無				
⑪ 施 設 ・ 設 備	専用設備		乳児室 ほふく室 保育室または遊戯室 調理室 医務室 児童用便所							
	室 名		保育室等		乳児室		ほふく室		保育室または遊戯室	
	室 数		室		室		室		室	
	面 積		㎡		㎡		㎡		㎡	
	室 名		調理室		医務室		便 所		その他	
	室 数		室		室		室		室	
	面 積		㎡		㎡		㎡		㎡	
					便器		個			
	屋外遊戯場(園庭)		有 (㎡)		無 → 無の場合の公園など付近で子どもを安全に遊ばせることが可能な場所		有・無			
	建物の構造		鉄骨造 鉄筋コンクリート造 れん瓦造 木造 その他 ()				建物の 階			
建物の形態		専用建物 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								
⑫ 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・祝祭日		: ~ :			: ~ :					

⑬ 提供するサービス内容	・月極契約	(対象年齢	歳	～	歳)	※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。 ※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。	
	・定期契約	(	〃	歳	～		歳)
	・一時預かり	(	〃	歳	～		歳)
	・夜間保育	(	〃	歳	～		歳)
	・24時間保育	(	〃	歳	～		歳)
	・地域枠	(	〃	歳	～		歳)
	・( )	(	〃	歳	～		歳)
⑭ 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	

⑮ 利用料金	利用形態	月極額	定期契約	一時預かり	()	その他
	年齢	単位(月)	単位(時間)	単位(時間)	単位()	
利 用 料 金	0歳児	円	円	円	円	・食事代 円
	1歳児	円	円	円	円	・入会金 円
	2歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 円
	3歳児	円	円	円	円	() 円
	4歳児	円	円	円	円	() 円
	5歳児	円	円	円	円	() 円
	6歳以上(就学前)	円	円	円	円	() 円
	学童	円	円	円	円	円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上(就学前)	学童	計
⑯ 定員									
(内地域枠)									

⑰ 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 日現在)								
年 齢		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上(就学前)	学童	計
在園時間										
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～午前2時までにお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
宿泊	午前2時～翌朝にお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
24時間	24時間お迎えなし	()	()	()	()	()	()	()	()	()
計		()	()	()	()	()	()	()	()	()

※()内には、一時預かり児童数を再掲すること。

⑬ 保険加入状況	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）
	※保険契約書別添	保険事故(内容)	
	未加入	保険金額	
⑭ 提携医療機関		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

⑯ 届出年月日の前日において職務に従事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 その他職員（A, Bを除く）	D合計（A+B+C）					
人 () 人	人 () 人	人 () 人	人 () 人					
※上記（ ）内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。								
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
	・保育業務への従事 従事している	保育士 人	保育士 人	調理員 人	調理員 人	その他 人	その他 人	
	従事していない	准看護師 人	准看護師 人	()	()			
	・資格（従事している場合に記入）	家庭的保育者 人	家庭的保育者 人					
	保育士	その他 ()	その他 ()					
	看護師 准看護師 その他 ()							

* 有資格者（保育士、看護師・准看護師）については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑰ ⑯のうち、届出年月日の前日において保育に従事している者の配置数及び勤務の体制												
ア 有資格者（保育士、看護師・准看護師の資格あり）												
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務時間
(例) 保育従事者(保育士)	常勤 ・ 非常勤	~8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時~	8時間
	常勤 ・ 非常勤	---	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	---	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	---	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	---	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
										総勤務時間		

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

イ ア以外の職員												
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務時間
	常勤 ・ 非常勤	～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	
	常勤 ・ 非常勤	---	+	---	+	---	+	---	+	---	+	---
	常勤 ・ 非常勤	---	+	---	+	---	+	---	+	---	+	---
	常勤 ・ 非常勤	---	+	---	+	---	+	---	+	---	+	---
	常勤 ・ 非常勤	---	+	---	+	---	+	---	+	---	+	---
											総勤務時間	

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

② 嘱託医の有無	有 無
③ 管理栄養士・栄養士の有無	管理栄養士 () 人 栄養士 () 人

④ 職務に従事している職員の配置予定数（平均的な職員配置）														
A 施設長		B 保育従事者（Aを除く）				C その他職員（A, Bを除く）				D 合計（A+B+C）				
人 () 人		人 () 人				人 () 人				人 () 人				
※上記（ ）内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。														
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人				
	従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人				
	従事していない		准看護師	人	准看護師	人	()		()					
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人								
保育士		その他	人	その他	人									
看護師		()		()										
准看護師														
その他 ()														

* 有資格者（保育士、看護師・准看護師）については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

②⑤ ②④のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務体制の予定			
ア 有資格者（保育士、看護師・准看護師の資格あり）			
職名	勤務形態	勤務時間帯	勤務時間
(例) 保育従事者（保育士）	常勤 ・ 非常勤	～ 8時 10時 12時 14時 16時 18時 20時 22時 24時 2時～ 	8時間
	常勤 ・ 非常勤		
			総勤務時間

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

イ ア以外の職員			
職名	勤務形態	勤務時間帯	勤務時間
	常勤 ・ 非常勤	～ 8時 10時 12時 14時 16時 18時 20時 22時 24時 2時～ 	
	常勤 ・ 非常勤		
			総勤務時間

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

②⑥ 施設に在籍している保育従事者数		人	
うち、研修受講の有無	保育の質の向上のための研修	人	
	子育て支援員研修	人	
	家庭的保育者等研修	人	
	その他 ()	人	
②⑦ 職員の研修等の参加状況	参加 (研修名等： 年 月	参加者数 (名)	無
	(研修名等： 年 月	参加者数 (名)	
	(研修名等： 年 月	参加者数 (名)	

* ②⑥、②⑦については、1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設は必ず記入すること。

* 研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

②⑧ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	
-----------------------------	--

* マッチングサイトのページを印刷する等、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。

②⑨ 千葉県ホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 同意する
同意が出来ない理由	

記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
- ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
- ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。

- 【③】
- ・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。
 - ・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。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
 - ・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。

- 【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。

- 【⑦】 管理者名は、施設長等貴施設における保育の実施責任者の氏名及び職名を記入してください。

- 【⑩】 系列施設数は、届出施設を含めた数を記入し、届出施設の所在する都道府県内にある系列施設数を内数として記入してください。

- 【⑪】 ○専用設備

貴施設において当てはまる専用設備全てを○で囲んでください。なお、○で囲んだ専用設備については、室数、面積等を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。乳児室、ほふく室、保育室または遊戯室の区分けなく1室で保育している場合、これらのいずれも○で囲まず、保育室等の欄に面積を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。

- ・乳児室……………乳児（1歳に満たない児童）のための部屋
- ・ほふく室……………はいはい（手足を使ってはい進む）するための部屋

○屋外遊戯場（園庭）……………園庭。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、次のうち当てはまるもの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

貴施設の立地場所について、次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・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

- 【⑫】 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。

- 【⑬】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴施設において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、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。

<定期契約>

入所児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

<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、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。

<地域枠>

事業所内保育所（企業主導型含む）が従業員以外の利用者に対し保育サービスを提供するもの。

- 【14】 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。

- 【15】 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【16】 定員について特に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（前述の地域枠を含む）を記入してください。また、⑫にて地域枠があると回答している施設においては、（内地域枠）欄に地域枠の人数を記載してください。

- 【17】 届出年月日の前日現在の満年齢により、年齢別の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。「学童」は届出年月日の前日にあずかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【18】 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。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

- 【19】 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。

【20～21】

届出年月日の前日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入してください。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これに含めてください。また施設長が無資格の場合はその他欄に丸をして、括弧内になしと明記をお願いします。

- 【23】 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。

【24～25】

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入してください。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これに含めてください。また施設長が無資格の場合はその他欄に丸をして、括弧内になしと明記をお願いします。

- 【26】 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況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ください。
※1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

- 【27】 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。
※1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

- 【28】 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。

- 【29】 千葉市ホームページの認可外施設一覧への施設情報の掲載の同意をお願いします。この欄にチェックが無い場合には同意できない理由を明確にご記載願います。また、場合によっては職員から同意いただけない理由の確認を行う場合があります。

認可外保育施設設置届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所
氏名 (または名称)
代表者

印

認可外保育施設を設置致しましたので、児童福祉法第59条の2の規定により、関係書類を添えて別紙のとおり届け出致します。

① 事業所の名称								
② 事業所の所在地	〒				Tel			
	最寄り駅		線		駅	バス	分	
						徒歩	分	
	メールアドレス							
③ 設置主体	個人 株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体							
④ 設置者名								
⑤ 設置者住所	〒				Tel			
⑥ 代表者名	(氏名)				(職名)			
⑦ 管理者名	(氏名)				(職名)			
⑧ 管理者住所	〒				Tel			
⑨ 事業開始年月日	年 月 日							
⑩ 系列事業所	(系列事業所数 箇所〔直営店・FC〕 有 うち都道府県内 箇所)					無		
⑪ 保育提供可能時間	通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間			備考			
	平日	: ~ :	: ~ :					
	土曜日	: ~ :	: ~ :					
	日・祝祭日	: ~ :	: ~ :					
⑫ 提供するサービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・定期契約 (" 歳 ~ 歳) ・一時預かり (" 歳 ~ 歳) ・夜間保育 (" 歳 ~ 歳) ・24時間保育 (" 歳 ~ 歳) ・() (" 歳 ~ 歳)					※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。 ※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。		
⑬ 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							

⑭-1 利 用 料 金	利用形態 年齢	月極額 単位(月)	定期契約 単位(時間)	一時預かり 単位(時間)	() 単位()	その他
	0歳児	円	円	円	円	円	・食事代 円
1歳児	円	円	円	円	円	・入会金 円
2歳児	円	円	円	円	円	・キャンセル料 円
3歳児	円	円	円	円	円	() 円
4歳児	円	円	円	円	円	() 円
5歳児	円	円	円	円	円	() 円
6歳以上 (就学前)	円	円	円	円	円	() 円
学童	円	円	円	円	円	

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

⑭-2 利 用 料 金		早朝 5時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 22時～5時
	単位 (時間)	会員 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円
	非会員 (一時的に利用する者)	円	円	円	円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
⑮定員									

⑯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 日現在)									
年 齢 保 育 提 供 時 間	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
	2時間以下								
2時間～4時間以下									
4時間～6時間以下									
6時間～8時間以下									
8時間～									
計									

⑰ 保険加入状況	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）
	※保険契約書別添	保険事故(内容)	
	未加入	保険金額	
⑱ 提携医療機関		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

⑲ 届出年月日の前日において職務に従事している職員の配置数（ 年 月 日現在）														
A 事業所長			B 保育従事者（Aを除く）			C その他職員（A, Bを除く）			D合計（A+B+C）					
人 （ ）人			人 （ ）人			人 （ ）人			人 （ ）人					
※上記（ ）内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。														
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人				
	従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人				
	従事していない		准看護師	人	准看護師	人	（ ）	（ ）						
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人								
	保育士		その他	人	その他	人								
看護師		（ ）	（ ）											
准看護師														
その他（ ）														

* 有資格者（保育士、看護師・准看護師）については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑳ 職務に従事している職員の配置予定数（平均的な職員配置）														
A 事業所長			B 保育従事者（Aを除く）			C その他職員（A, Bを除く）			D合計（A+B+C）					
人 （ ）人			人 （ ）人			人 （ ）人			人 （ ）人					
※上記（ ）内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。														
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人				
	従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人				
	従事していない		准看護師	人	准看護師	人	（ ）	（ ）						
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人								
	保育士		その他	人	その他	人								
看護師		（ ）	（ ）											
准看護師														
その他（ ）														

* 有資格者（保育士、看護師・准看護師）については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

②① 事業所に在籍している保育従事者数		人	
うち、研修受講の有無	居宅訪問型保育研修	人	
	子育て支援員研修	人	
	家庭的保育者等研修	人	
	その他 ()	人	
②② 職員の研修等の参加状況	参加 (研修名等： 年 月	参加者数 (名)	無
	(研修名等： 年 月	参加者数 (名)	
	(研修名等： 年 月	参加者数 (名)	

* ②①、②②については、研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

②③ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	
-----------------------------	--

* マッチングサイトのページを印刷する等、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。

②④ 千葉県ホームページへの掲載	<input type="checkbox"/> 同意する
同意しない理由	

記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
 - ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
 - ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。
 - 【③】・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。
 - ・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。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
 - ・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。
- 【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑦】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑩】 系列事業所数は、届出事業所を含めた数を記入し、届出事業所の所在する都道府県内にある系列事業所数を内数として記入してください。

- 【⑪】 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、時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。
- 【⑫】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、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>

利用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。

<定期契約>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

<一時預かり>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、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。

- 【⑬】 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。

- 【⑭-1】 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要なる場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑭-2】 利用料金について、会員、非会員別、時間帯別に記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑮】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等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。

- 【⑯】 届出年月日の前日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含まず。「学童」は届出年月日の前日にあずかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【⑰】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

- 【⑱】 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。

- 【⑲】 届出年月日の前日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（それぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

- 【20】 職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（それぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。
- 【21】 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況について記入してください。なお、事業所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ください。
- 【22】 職務に従事する全ての職員（事業所長、保育従事者、調理員、その他の職員）の研修等の直近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。
- 【23】 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事業所においては、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、事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場合は除きます。
- 【24】 千葉県ホームページの認可外施設一覧への施設情報の掲載の同意をお願いします。この欄にチェックが無い場合には同意できない理由を明確にご記載願います。また、場合によっては職員から同意いただけない理由の確認を行う場合があります。

認可外保育施設設置者 様

千葉市長

保育施設の設置に係る届け出について（通知）

このことについて、貴施設につきましては、児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 59 条の 2 第 1 項に基づき、本市に設置開設に係る届け出をする必要がありますので通知致します。

なお、提出期限までに届け出がなされない場合若しくは届出事項に虚偽があった場合は、過料事件として管轄する裁判所に通知させていただくことをあらかじめ申し添えます。

- 1 提出期限 年 月 日
- 2 届出先 千葉市こども未来局こども未来部幼保運営課
- 3 提出書類 認可外保育施設設置届出書

（参考）児童福祉法

第 59 条の 2 第 1 項

第 6 条の 3 第 9 項から第 12 項までに規定する業務又は第 39 条第 1 項に規定する業務を目的とする施設（少数の乳児又は幼児を対象とするものその他の厚生労働省令で定めるものを除く。）であって第 34 条の 15 第 2 項若しくは第 35 条第 4 項の認可又は認定こども園法第 17 条第 1 項の認可を受けていないもの（第 58 条の規定により児童福祉施設若しくは家庭的保育事業等の認可を取り消されたもの又は認定こども園法第 22 条第 1 項の規定により幼保連携認定こども園の認可を取り消されたものを含む。）については、その施設の設置者は、その事業の開始の日（第 58 条の規定により児童福祉施設若しくは家庭的保育事業等の認可を取り消された施設又は認定こども園法第 22 条第 1 項の規定により幼保連携認定こども園の認可を取り消された施設にあつては、当該認可の取消しの日）から 1 月以内に、次に掲げる事項を都道府県知事に届け出なければならない。

- 一 施設の名称及び所在地
- 二 設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地
- 三 建物その他の設備の規模及び構造
- 四 事業を開始した年月日
- 五 施設の管理者の氏名及び住所
- 六 その他厚生労働省令で定める事項

第 62 条の 4

第 59 条の 2 第 1 項又は第 2 項の規定による届出をせず、又は虚偽の届出をした者は、50 万円以下の過料に処する。

（問い合わせ先）

幼保運営課助成班 TEL 245-5729

運営状況報告

年 月 日現在

① 施設 の 名 称							
② 施設 の 所 在 地	〒				Tel		
	最寄り駅		線		駅	バス	分
						徒歩	分
③ 設 置 主 体	個人 株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体						
④ 設 置 者 名							
⑤ 設 置 者 住 所	〒				Tel		
⑥ 代 表 者 名	(氏名)				(職名)		
⑦ 管 理 者 名	(氏名)				(職名)		
⑧ 管 理 者 住 所	〒				Tel		
⑨ 事 業 開 始 年 月 日	年 月 日						
⑩ 系 列 施 設	(系列施設数 箇所〔直営店・FC〕 有 うち都道府県内 箇所)						無
⑪ 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・祝祭日	: ~ :	: ~ :				
⑫ 提 供 する サービス内容	<ul style="list-style-type: none"> ・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・定期契約 (" 歳 ~ 歳) ・一時預かり (" 歳 ~ 歳) ・夜間保育 (" 歳 ~ 歳) ・24時間保育 (" 歳 ~ 歳) ・地域枠 (" 歳 ~ 歳) ・ () (" 歳 ~ 歳) 					<small>※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。</small> <small>※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。</small>	
⑬ 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		

⑭ 利 用 料 金	利用形態 年齢	月極額 (月)	定期契約 単位 (時間)	一時預かり 単位 (時間)	() 単位 ()	その他
	0歳児	円	円	円	円	円	・食事代 円
1歳児	円	円	円	円	円	・入会金 円
2歳児	円	円	円	円	円	・キャンセル料 円
3歳児	円	円	円	円	円	() 円
4歳児	円	円	円	円	円	() 円
5歳児	円	円	円	円	円	() 円
6歳以上 (就学前)	円	円	円	円	円	() 円
学童	円	円	円	円	円	

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
⑮定員									
(内地域枠)									

⑯保育している児童の人数		(年 月 日現在)								
年 齢		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
在園時間										
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～午前2時までにお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
宿泊	午前2時～翌朝にお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
24時間	24時間お迎えなし	()	()	()	()	()	()	()	()	()
計		()	()	()	()	()	()	()	()	()

※ () 内には、一時預かり児童数を再掲すること。

年 齢 保育状況		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
	⑰ 時間帯別の在 籍児童数 (月極め・定 期契約・一時 預かりを含め た延べ数で記 入してください。)	7:00～8:59								
9:00～16:59										
17:00～17:59										
18:00～18:59										
19:00～19:59										
20:00～21:59										
22:00～23:59										
0:00～6:59										
上記のうち主たる保育時間で ある11時間について再掲 : ~ :										

⑱職務に従事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 その他職員 (A, Bを除く)				D合計 (A+B+C)		
人 () 人		人 () 人				人 () 人				人 () 人		
※上記 () 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。												
資 格 の 有 無 等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人		
	従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人		
	従事していない		准看護師	人	准看護師	人	()		()			
	・資格 (従事している場 合に記入)		家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人						
	保育士		その他	人	その他	人						
看護師		()		()								
准看護師												
その他 ()												

* 有資格者 (保育士、看護師・准看護師) については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑭ ⑮のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務の体制

ア 有資格者（保育士、看護師・准看護師の資格あり）

職名	勤務形態	勤務時間帯											勤務時間
		～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～		
(例) 保育従事者(保育士)	常勤 ・ 非常勤												8時間
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
											総勤務時間		

* 当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

イ ア以外の職員

職名	勤務形態	勤務時間帯											勤務時間
		～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～		
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
											総勤務時間		

* 当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

⑳ 嘱託医の有無	有 無
㉑ 管理栄養士・栄養士の有無	管理栄養士 () 人 栄養士 () 人

②職務に従事している職員の配置予定数（平均的な職員配置）														
A 施設長			B 保育従事者（Aを除く）				C その他職員（A, Bを除く）				D合計（A+B+C）			
人 () 人			人 () 人				人 () 人				人 () 人			
※上記（ ）内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。														
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事 従事している	保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人					
	従事していない	看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人					
	・資格（従事している場合に記入）	准看護師	人	准看護師	人	()		()						
	保育士	家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人									
	看護師	その他	人	その他	人									
	准看護師	()		()										
その他 ()														

* 有資格者（保育士・看護師・准看護師）については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

③ ②のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務体制の予定														
ア 有資格者（保育士・看護師・准看護師の資格あり）														
職名	勤務形態	勤務時間帯											勤務時間	
(例) 保育従事者(保育士)	常勤 ・ 非常勤	~8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時~			8時間
	常勤 ・ 非常勤													
	常勤 ・ 非常勤													
	常勤 ・ 非常勤													
	常勤 ・ 非常勤													
												総勤務時間		

* 当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

イ ア以外の職員												
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務時間
		～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	
	常勤 ・ 非常勤	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
	常勤 ・ 非常勤	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
											総勤務時間	

* 当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。

②④ 施設に在籍している保育従事者数	人
うち、研修受講の有無	
保育の質の向上のための研修	人
子育て支援員研修	人
家庭的保育者等研修	人
その他 ()	人

* ②④については、1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設は必ず記入すること。

* 研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

②⑤ 保険加入状況	加入 <small>※保険契約書別添</small>	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他 ()				
		保険事故 (内容)					
	未加入	保険金額					
②⑥ 提携医療機関		機関名					
		所在地					
		電話番号					
		提携内容					
②⑦ 施設・設備	専用設備		乳児室	ほふく室	保育室または遊戯室	調理室	医務室
			児童用便所				
	室名	保育室等	乳児室	ほふく室	保育室または遊戯室		
	室数	室	室	室	室		
	面積	m ²	m ²	m ²	m ²		
	室名	調理室	医務室	便所	その他	合計	
室数	室	室	室	m ²	m ²		
面積	m ²	m ²	便器 個	m ²	m ²		

④① 備えられている遊具等	玩具（ ） 絵本 机 椅子 楽器（ ） 他（ ）
④① 職員の研修等の参加状況	参加（研修名等： 年 月 参加者数 名） （研修名等： 年 月 参加者数 名） （研修名等： 年 月 参加者数 名）

* ④①については、1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設は必ず記入すること。

* 研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

④② 研修の実施状況	保育従事者の質の向上を図る研修を定期的実施（年 回）	未実施	
④③ 安全管理・事故防止の取組状況	安全管理・事故防止のための研修を定期的実施している（年 回）	有 無	
	安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している 消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な体制がとれるようにしている	有 無	
④④ 保護者との連絡状況	献立表の配布	有 無	
	施設だよりの配布	有 無	
	連絡帳の作成	有 無	
	緊急連絡表の作成	有 無	
④⑤ 保護者及び施設利用希望者の保育室等の見学	実施 未実施		
④⑥ 衛生管理	保育室の清掃方法・回数	哺乳ビンの消毒・保管方法	
	便所の清掃方法・回数	衣類の洗濯・消毒方法	
	調理室の清掃方法・回数	寝具の乾燥・消毒方法	
	食器の消毒・保管方法	玩具類の洗濯・消毒方法	
④⑦ 給食	給食の実施	朝食 有（主に施設で調理 主に仕出し弁当 その他） 無（弁当持参 家庭で食事 その他）	特に決めていない
		昼食 有（主に施設で調理 主に仕出し弁当 その他） 無（弁当持参 家庭で食事 その他）	特に決めていない
		夕食 有（主に施設で調理 主に仕出し弁当 その他） 無（弁当持参 家庭で食事 その他）	特に決めていない
	献立表の作成	朝食用 有（ 週間献立） 無 昼食用 有（ 週間献立） 無 夕食用 有（ 週間献立） 無	
	乳児食（離乳食）	有（施設で調理 調理済み市販 家から持参 その他）	無
	食品の保存	冷蔵庫 その他（ ）	
	④⑧ 登園時の健康状態観察	有（体温 排便 食事 睡眠 顔ぼう その他）	無
④⑨ 降園時の個別検査	有（服装 外傷 清潔 他）	無	
⑤① 児童の発育チェック	実施（身長測定 体重測定 その他）	未実施	
⑤② 児童の健康診断	入所時	施設で実施 診断書の提出 母子健康手帳で確認	未実施
	入所後	施設で実施 診断書の提出 母子健康手帳で確認 ・ 回/年	未実施
⑤③ ケガや病気の時の措置	保護者への連絡 医療機関への受診 その他（ ）		
⑤④ 職員の健康診断	採用時	実施（施設で実施 診断書の提出 その他）	未実施
	採用後	実施（施設で実施 診断書の提出 その他）	未実施
⑤⑤ 調理・調乳者の検便	実施（毎月 隔月 回/年）	未実施	

⑤⑤	備えられている医薬品	体温計	水まくら類	外用・消毒薬	絆創膏類	他（ ）					
⑤⑥	感染症への対応	再登園にあたっての取扱い（かかりつけ医の治癒証明等の提出 有 未実施）									
		歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチ等の共用防止						実施	未実施		
⑤⑦	乳幼児突然死症候群の予防	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			
⑤⑧	安全確保	○安全対策		適	不適						
		各室内に危険物がない、放置物品がない、暖房器具の固定、燃焼部の覆い、書庫等の転倒防止、棚等からの落下物防止などの安全対策が講じられている場合は適、欠けている場合は不適とする。									
				(保育室 玄関 非常口 階段 通路 台所 便所 浴室 ベランダ 園庭 門扉)							
		○事故防止		適	不適						
施設内の危険な場所、設備等への囲障の設置、施錠等を行うなど、児童が危険な場所等へ進入しないような対策が講じられている場合は適、欠けている場合は不適とする。											
○緊急時の対策		適	不適								
不審者の立入防止などの対策や緊急時における児童の安全を確保する体制が整備されている場合は適、されていない場合は不適とする。											
⑤⑨	利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示					実施	未実施			
		利用者への契約時の書面交付					実施	未実施			
		利用予定者への契約内容等の説明					実施	未実施			
⑥⑩	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）							無		
⑥⑪	帳簿の作成、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		
		職員の雇用状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等)				有		無			
⑥⑫	子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL										

* マッチングサイトのページを印刷する等、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。

※ 施設平面図、パンフレット、料金表等を添付してください。

記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
- ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
- ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。

- 【③】
- ・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。
 - ・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。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
 - ・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。

- 【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。

- 【⑦】 管理者名は、施設長等貴施設における保育の実施責任者の氏名及び職名を記入してください。

- 【⑩】 系列施設数は、当運営状況報告の対象施設を含めた数を記入し、対象施設の所在する都道府県内にある系列施設数を内数として記入してください。

- 【⑪】 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。

- 【⑫】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴施設において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、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。

<定期契約>

入所児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

<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、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。

<地域枠>

事業所内保育所（企業主導型含む）が従業員以外の利用者に対し保育サービスを提供するもの。

- 【⑬】 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。

- 【⑭】 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑮】 定員について特に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（前述の地域枠を含む）を記入してください。また、⑫にて地域枠があると回答している施設においては、（内地域枠）欄に地域枠の人数を記載してください。

- 【⑯】 運営状況報告記入日現在の満年齢により、年齢別の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。「学童」は運営状況報告記入日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【⑱～⑲】

運営状況報告記入日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入してください。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これに含めてください。また、施設長が無資格の場合にはその他に丸をして括弧内になしと明記をお願いします。

【21】 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。

【22～23】

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴施設における平均的職員配置数）を記入してください。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これに含めてください。また、施設長が無資格の場合にはその他に丸をして括弧内になしと明記をお願いします。

【24】 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況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ください。

※1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

【25】 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。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【26】 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。

【27】 ○専用設備

貴施設において当てはまる専用設備全てを○で囲んでください。なお、○で囲んだ専用設備については、室数、面積等を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。乳児室、ほふく室、保育室または遊戯室の区分けなく1室で保育している場合、これらのいずれも○で囲まず、保育室等の欄に面積を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。

- ・乳児室……………乳児（1歳に満たない児童）のための部屋
- ・ほふく室……………はいはい（手足を使ってはい進む）するための部屋

○屋外遊戯場（園庭）……園庭。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、次のうち当てはまるもの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

貴施設の立地場所について、次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・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

【41】 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、運営状況報告記入日の年度に参加した研修が3回以上の場合、その全てを記入してください。

※1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

【42】 貴施設における研修の実施状況について、実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入してください。

【43】 貴施設における安全管理・事故防止の取組について、研修を実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入してください。

朝食、昼食、夕食ごとに当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・主に施設で調理……………主に施設で給食を調理している場合。単なる加熱等のみの場合は含みません。
- ・主に仕出し弁当……………主に施設で弁当等を購入している場合。
- 【47】 弁当持参……………保護者により弁当が用意されている場合。従って、店で購入したものでも保護者が用意したものは含まれます。
- ・なし……………該当する時間帯に開所していない場合。給食がない場合。

【51、53】

児童の健康診断、職員の健康診断のうち、「入所後」、「採用後」については、運営状況報告記入日の年度の実施状況で、それぞれ当てはまるもの1つを○で囲んでください。

【62】 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。

運営状況報告

○法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設用

年 月 日現在

① 事業所の名称							
② 事業所の所在地	〒				Tel		
	最寄り駅		線		駅	バス 徒歩	分 分
③ 設置主体	個人 株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体						
④ 設置者名							
⑤ 設置者住所	〒				Tel		
⑥ 代表者名	(氏名)			(職名)			
⑦ 管理者名	(氏名)			(職名)			
⑧ 管理者住所	〒				Tel		
⑨ 事業開始年月日	年 月 日						
⑩ 系列事業所	有 (系列事業所数 箇所〔直営店・FC〕 うち都道府県内 箇所)					無	
⑪ 保育提供可能時間	通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間		備考			
	平日	: ~ :	: ~ :				
	土曜日	: ~ :	: ~ :				
	日・祝祭日	: ~ :	: ~ :				
⑫ 提供するサービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・定期契約 (" 歳 ~ 歳) ・一時預かり (" 歳 ~ 歳) ・夜間保育 (" 歳 ~ 歳) ・24時間保育 (" 歳 ~ 歳) ・() (" 歳 ~ 歳)					※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。 ※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。	
⑬ 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						

⑭-1 利用料 金	利用形態 年齢	月極額 (月)	定期契約 単位(時間)	一時預かり 単位(時間)	() 単位()	その他
	0歳児	円	円	円	円	円	・食事代 円
1歳児	円	円	円	円	円	・入会金 円
2歳児	円	円	円	円	円	・キャンセル料 円
3歳児	円	円	円	円	円	() 円
4歳児	円	円	円	円	円	() 円
5歳児	円	円	円	円	円	() 円
6歳以上 (就学前)	円	円	円	円	円	() 円
学童	円	円	円	円	円	円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

⑭-2 利用料 金 単位 (時間)		早朝 5時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 22時～5時
	会員 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円	円
非会員 (一時的に利用する者)	円	円	円	円	円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
⑮定員									

⑯保育している児童の人数 (年 月 日現在)										
保育提供時間	年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
	2時間以下									
2時間～4時間以下										
4時間～6時間以下										
6時間～8時間以下										
8時間～										
計										

年 齢 保育状況		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計
	⑰ 時間帯別の利用児童数 (月極め・定期契約・一時預かりを含めた延べ数で記入してください。)	7:00～8:59								
9:00～16:59										
17:00～17:59										
18:00～18:59										
19:00～19:59										
20:00～21:59										
22:00～23:59										
0:00～6:59										
上記のうち主たる保育時間である11時間について再掲 : ~ :										

⑱職務に従事している職員の配置数 (年 月 日現在)														
A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)				C その他職員 (A, Bを除く)				D合計 (A+B+C)				
人 () 人		人 () 人				人 () 人				人 () 人				
※上記 () 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。														
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事 従事している		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人				
	従事していない		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人				
	・資格(従事している 場合に記入)		准看護師	人	准看護師	人	()	()						
	保育士		家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人								
	看護師		その他	人	その他	人								
准看護師		()	()											
その他 ()														

* 有資格者(保育士、看護師・准看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑲職務に従事している職員の配置予定数 (平均的な職員配置)														
A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)				C その他職員 (A, Bを除く)				D合計 (A+B+C)				
人 () 人		人 () 人				人 () 人				人 () 人				
※上記 () 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。														
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事 従事している		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人				
	従事していない		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人				
	・資格(従事している 場合に記入)		准看護師	人	准看護師	人	()	()						
	保育士		家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人								
	看護師		その他	人	その他	人								
准看護師		()	()											
その他 ()														

* 有資格者(保育士、看護師・准看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑳ 事業所に在籍している保育従事者数	人
うち、研修受講の有無	
居宅訪問型保育研修	人
子育て支援員研修	人
家庭的保育者等研修	人
その他 ()	人

* 研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

㉑ 保険加入状況	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他 ()	
	※保険契約書別添	保険事故(内容)		
	未加入	保険金額		
㉒ 提携医療機関		機関名		
		所在地		
		電話番号		
		提携内容		
㉓ 保育計画の策定		有 (年間・月案・週案・デイリープログラム・行事予定・保育目標)		無
㉔ 職員の研修等の参加状況		参加 (研修名等: 年 月)	参加者数 (名)	無
		(研修名等: 年 月)	参加者数 (名)	
		(研修名等: 年 月)	参加者数 (名)	

* ㉔については、研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

㉕ 研修の実施状況		保育従事者の質の向上を図る研修を定期的実施 (年 回)		未実施
㉖ 安全管理・事故防止の取組状況		安全管理・事故防止のための研修を定期的実施している (年 回)		有 無
		安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している 消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な体制がとれるようにしている		有 無
㉗ 保護者との連絡状況		連絡帳の作成	有	無
		緊急連絡表の作成	有	無
		その他 ()	有	無
㉘ 保護者及び利用希望者の事前の面接		実施		未実施
㉙ 利用開始時の健康状態観察		有 (体温 排便 食事 睡眠 顔ぼう その他)		無
㉚ 利用開始時の個別検査		有 (服装 外傷 清潔 他)		無
㉛ 児童の健康診断	利用開始時	診断書の提出 母子健康手帳で確認		未実施
	利用開始後	診断書の提出 母子健康手帳で確認 ・ 回/年		未実施
㉜ ケガや病気の時の措置		保護者への連絡 医療機関への受診 その他 ()		
㉝ 職員の健康診断	採用時	実施 (事業所で実施 診断書の提出 その他)		未実施
	採用後	実施 (事業所で実施 診断書の提出 その他)		未実施
㉞ 検便		実施 (毎月 隔月 回/年)		未実施
㉟ 乳幼児突然死症候群の予防		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
		禁煙の厳守	実施	未実施

③⑥ 安全確保	○安全対策	適	不適
	実施内容 ()		
	○事故防止	適	不適
	実施内容 ()		
	○緊急時の対策	適	不適
	実施内容 ()		
③⑦ 利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示	実施	未実施
	利用者への契約時の書面交付	実施	未実施
	利用予定者への契約内容等の説明	実施	未実施
③⑧ 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)		無
③⑨ 帳簿の作成、整備状況	職員名簿 (履歴書)	有 無	児童利用状況表 有 無
	資格証明書	有 無	
	職員の雇用等状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等)			有 無
④⑩ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL			

* マッチングサイトのページを印刷する等、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。

※ パンフレット、料金表等を添付してください。

記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
- ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
- ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。
- 【③】・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。
- ・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。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
- ・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。
- 【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑦】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑩】 系列事業所数は、当運営状況報告の対象事業所を含めた数を記入し、対象事業所の所在する都道府県内にある系列事業所を内数として記入してください。

- 【⑪】 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、時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。

- 【⑫】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、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>

利用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。

<定期契約>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

<一時預かり>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、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。

- 【⑬】 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。

- 【⑭-1】 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑭-2】 利用料金について、会員、非会員別、時間帯別に記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑮】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等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。

- 【⑯】 運営状況報告記入日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含まれます。「学童」は運営状況報告記入日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【⑰】 運営状況報告記入日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

- 職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお事業所長についても実際に従事している場合はこれに含めてください。
- 【19】
- 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況について記入してください。なお、事業所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ください。
- 【20】
- 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。
- 【21】
- 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。
- 【22】
- 職務に従事する全ての職員（事業所長、保育従事者、調理員、その他の職員）の研修等の直近3回の参加状況について記入してください。ただし、運営状況報告記入日の年度に参加した研修が3回以上の場合、その全てを記入してください。
- 【24】
- 貴事業所における研修の実施状況について、実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入してください。
- 【25】
- 貴事業所における安全管理・事故防止の取組について、研修を実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入してください。
- 【26】
- 職員の健康診断のうち「採用後」については、運営状況報告記入日の年度の実施状況で、それぞれあてはまるもの1つを○で囲んでください。
- 【33】
- 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事業所においては、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、事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場合は除きます。
- 【40】

長期滞在児報告書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所
施設名
代表者

印

次のとおり、長期に滞在している児童について報告します。

1 児童について

- (1) 氏名
- (2) 生年月日, 年齢
- (3) 性別
- (4) 住所, 電話番号

2 保護者について

- (1) 氏名
- (2) 続柄
- (3) 住所、電話番号
- (4) 勤務先等

3 滞在期間、滞在の状況等

4 その他 (家庭の状況、家庭からの連絡の状況等)

特定教育・保育施設等 事故報告様式

認可・認可外	施設・事業種別		地域子ども・子育て支援事業別		平成 年 月 日/第 報			
自治体名				施設名				
所在地				開設(認可)年月日				
設置者				代表者名				
在籍子ども数	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳以上	計		
教育・保育従事者数	名			うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士		名		
うち常勤教育・保育従事者	名			うち常勤保育教諭・幼稚園教諭・保育士		名		
保育室等の面積	乳児室	m ² ・	ほふく室	m ² ・	保育室	m ² ・	遊戯室	m ²
		m ² ・		m ² ・		m ² ・		m ²
事故対応マニュアルの状況	有・無			事故予防に関する研修の直近の実施日		平成 年 月 日		
事故発生日時	平成 年 月 日			時 分頃				
子どもの年齢・性別	歳 ヶ月 児			入園・入所年月日		平成 年 月 日		
病状・死因等(既往症)	既往症：			病院名				
発生時の体制	歳児 名			教育・保育従事者		名 (うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士 名)		
発生場所								
発見時の子どもの様子								
発生状況	時間	内容						
		(当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入。なお、第1報においては、可能な範囲で記入。)						
当該事故に特徴的な事項								
発生後の対応(報道発表を行う(行った)場合にはその予定(実績)を含む。)								

※1 第1報は水色着色部分について報告してください。

※2 第1報は原則事故発生当日(遅くとも事故発生翌日)、第2報は原則1か月以内程度に行うとともに、状況の変化や必要に応じて追加報告してください。また、事故発生の要因分析や検証等の結果については、でき次第報告してください。

※3 発生状況欄は適宜広げて記載してください。

※4 直近の指導監査の状況報告を添付してください。

※5 発生時の状況図(写真等を含む。)を添付してください。なお、遊具等の器具により発生した場合には、当該器具のメーカー名、製品名、型式、構造等についても記載してください。

【データベース掲載用】

事故の概要

--

※ 個人情報に配慮の上、事故の背景が見えるように概要を記載してください。

事故発生の要因分析

要因	分析	再発防止のための改善策
ソフト面 (マニュアル、研修、職員配置等)		
ハード面 (施設、設備等)		
環境面 (教育・保育の状況等)		
人的面 (担当保育教諭・幼稚園教諭・保育士の状況)		
その他		

事故発生の要因分析に係る自治体コメント

--

※国に報告をする際に、施設・事業者の要因分析に加え、必要な事項等があれば記載してください。

事故報告様式送付先：内閣府子ども・子育て支援新制度施行準備室
(FAX: 03-3581-2521 E-mail: kodomokosodatel@cao.go.jp)
<園の教育活動中の事故について>
文部科学省初等中等教育局幼児教育課
スポーツ・青少年局参事官(体育・青少年スポーツ担当) 付
(FAX: 03-6734-3736 E-mail: youji@mext.go.jp)
<その他、通園中や園における製品に関する事故、園の安全管理に関する事故について>
文部科学省スポーツ・青少年局学校健康教育課
(FAX: 03-6734-3794 E-mail: anzen@mext.go.jp)
厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課
(FAX: 03-3595-2674 E-mail: hoikuanzen@mhlw.go.jp)
消費者庁消費者安全課
(FAX: 03-3507-9290 E-mail: i.syohisya.anzen@caa.go.jp)

様式第6号

認可外保育施設事業内容等変更届出書

平成 年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所
施設名
代表者
印

認可外保育施設の事業内容等下記の通り変更が生じたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により、関係書類を添えて次の通り届け出ます。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 変更事項
- 4 変更内容
 - (1) 変更前
 - (2) 変更後
- 5 変更事由
- 6 変更年月日

※添付書類は、施設平面図（新旧）等

様式第7号

認可外保育施設廃止・休止届出書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

住 所
施設名
代表者 印

私の設置する認可外保育施設について、次のとおり [廃止 ・ 休止] 致しましたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により届け出致します。
なお、事業を再開した際は、改めて設置届出書を提出致します。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 [廃止・休止] 年月日
- (4) 事業再開見込み年月日
- 5 [廃止・休止] 理由

様式第8号

第 号
年 月 日

認可外保育施設設置者 様

千葉市長

保育施設の事業停止・施設の閉鎖について

このことについて、貴施設につきましては、児童福祉法第59条第5項に基づき、（・・・日間の事業停止）（・・・が改善されるまでの間その事業の停止）（施設の閉鎖）を命ずる。

この命令に違反した場合は、児童福祉法第61条の4の規定により、6月以下の懲役若しくは禁錮又は50万円以下の罰金に処する。

審査請求等について

- 1 この処分についての審査請求は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、千葉市長に対してすることができます。
- 2 この処分の取消しを求める訴訟は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、千葉市を被告として提起することができます。