

# 運営状況報告

令和 5 年 4 月 1 日現在

① 施設 の 名 称	〇〇〇〇園			
(類型 いずれかを○で囲む)	【認可外保育施設 ・ 企業主導型保育事業所 ・ 事業所内 (院内含む)】			
② 施設 の 所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	メールアドレス	〇〇〇-〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇 ※ない場合は「なし」と記入してください。		
	最寄り駅	JR〇〇	線 〇〇 駅	
			バス 〇分 徒歩 〇分	
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	〇〇〇 〇〇			
⑤ 設 置 者 住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	※法人の場合は本社の住所			
	Tel	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス 〇〇〇-〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇 ※施設のメールアドレスと同じ場合は「同上」と記入してください。	
⑥ 代 表 者 名	(氏名) 〇〇 〇〇	(職名)	代表取締役	
⑦ 管 理 者 名	(氏名) 〇〇 〇〇	(職名)	園長	
⑧ 管 理 者 住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号			
	※法人の場合は本社の住所			
	Tel	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス 〇〇〇-〇〇@〇〇. 〇〇. 〇〇 ※施設のメールアドレスと同じ場合は「同上」と記入してください。	
⑨ 事 業 開 始 年 月 日	平成 20 年 4 月 1 日			
⑩ 系 列 施 設	有 (系列施設数 〇 箇所 [直営店・FC] うち宮崎県内 〇 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	7 : 00 ~ 18 : 00	18 : 00 ~ 19 : 00	
	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 0 歳 ~ 6 歳)	※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。		
	・定期契約 ( 〇 歳 ~ 〇 歳)			
	・一時預かり ( 〇 歳 ~ 〇 歳)			
	・夜間保育 ( 〇 歳 ~ 〇 歳)	※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。		
	・24時間保育 ( 〇 歳 ~ 〇 歳)			
	・( ) ( 〇 歳 ~ 〇 歳)			
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	30,000 円	円	円	円	円
1 歳児	29,000 円	円	円	円	円	・入会金 10,000 円
2 歳児	28,500 円	円	円	円	円	・キャンセル料 円
3 歳児	28,000 円	円	円	円	円	・日用品・文房具費 円
4 歳児	27,000 円	円	円	円	円	・行事参加費 円
5 歳児	27,000 円	円	円	円	円	・通園送迎費 円
6 歳以上 (就学前)	円	円	円	円	円	( ) 円
学童	円	円	円	円	円	( ) 円

	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	3	3	5	5	5	5	0	0	26
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

※企業主導型保育事業、事業所内（院内含む）の場合、（ ）内にはその雇用する労働者の監護する乳幼児以外の定員を再掲すること。  
 ※定員について特に定めがない場合、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。

⑯保育している児童の人数		(令和 5 年 4 月 1 日現在)								
満年齢		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
昼 間	午後 8 時までにお迎え	3	3	4	5	3	3			21
		( )	( )	( )	( 2 )	( )	( 2 )	( )	( )	( 4 )
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		3	3	4	5	3	3			21
		( )	( )	( )	( 2 )	( )	( 2 )	( )	( )	( 4 )
参考(令和 4 年 3 月末日現在) 現況報告を兼ねていますので、こちらも御記入ください。		2	2	3	4	2	2			
		( )	( )	( )	( 1 )	( 1 )	( )	( )	( )	( 2 )

※上段に「保育した子どもの総数（定期利用児童＋一時預かり児童）」を記入し、下段の（ ）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	3	3	4	5	3	3		
9:00～16:59		3	3	4	5	3	3			21
17:00～17:59		3	3	4	5	3	3			21
18:00～18:59		0	0	0	2	1	1			4
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 7 : 00 ~ 18 : 00		3	3	4	5	3	3			21

⑱職務に従事している職員の配置数 (令和 5 年 4 月 1 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)				
1 人 ( 1.0 ) 人		2 人 ( 2.2 ) 人		1 人 ( 1.0 ) 人		4 人 ( 4.2 ) 人				
※上記 ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で割った値を記入してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">         ▲例えば、施設長以外の保育従事者が2人の場合で、1日10時間勤務と8時間勤務ならば、「<math>18 \div 8 = 2.25</math>」となるので、小数点第2位を切り捨て「2.2人」となります。       </div>										
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	常勤	非常勤
	・保育業務への従事	保育士	1人	保育士	人	調理員	1人	調理員	人	
	・従事している	看護師	1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	基準で定める研修修了者	人	基準で定める研修修了者	人					
看護師	その他	人	その他	人						
准看護師	( )	( )	( )	( )						
その他 ( )	( )	( )	( )	( )						
(参考) 令和5年3月末日現在 ※現況報告を兼ねていますので、こちらも御記入ください。										
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)				
1 人 ( 1.0 ) 人		2 人 ( 2.2 ) 人		1 人 ( 1.0 ) 人		3 人 ( 3.2 ) 人				

※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。

※研修修了者については、修了証書等の研修修了が確認できる書類を添付すること。

⑱ ⑱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
(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
園長 (保育士)	常勤 ・ 非常勤	←—————→	8時間
保育従事者 (保育士)	常勤 ・ 非常勤	←—————→	10時間
保育従事者 (看護師)	常勤 ・ 非常勤	←—————→	8時間
	常勤 ・ 非常勤	←—————→	
常勤換算後の人数 総勤務時間 ( 26 ) 時間 ÷ 8時間 = ( 3.3 ) 人			総勤務時間 26

\* 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。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

保育士、看護師、准看護師のいずれの資格も持たない方で、保育に従事する職員の方の勤務形態について、上記と同様に記載をお願いします。  
たとえば子育て支援員の方、保育補助（無資格）の方などが該当します。  
保育に従事していない職員の方（調理員さんなど）の記載は不要です。

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	←—————→	
常勤換算後の人数 総勤務時間 ( ) 時間 ÷ 8時間 = ( ) 人			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。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

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 ( 1 人 ) 栄養士 ( 0 人 )

② 平均的な職員配置の予定について記載をお願いします。  
上記の届出日前日の配置職員と同じ場合にも、同じ内容の記載をお願いします。

		(A, Bを除く)		D合計 (A+B+C)	
1 人 ( 1.0 ) 人	2 人 ( 2.2 ) 人	1 人 ( 1.0 ) 人	1 人 ( 1.0 ) 人	4 人 ( 4.2 ) 人	
※上記 ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で					
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 1人 看護師 1人	保育士 1人 看護師 1人	調理員 1人 その他 1人	調理員 1人 その他 1人	
従事していない	准看護師 1人	准看護師 1人	( ) ( )	( ) ( )	
・資格(従事している場合に記入)	家庭的保育者 1人	家庭的保育者 1人			
保育士	基準で定める研修修了者 1人	基準で定める研修修了者 1人			
看護師	その他 1人	その他 1人			
准看護師	( ) ( )	( ) ( )			
その他 ( )	( ) ( )	( ) ( )			

例えば、施設長以外の保育従事者が2人の場合で、1日10時間勤務と8時間勤務ならば、「 $18 \div 8 = 2.25$ 」となるので、小数点第2位を切り捨て「2.2人」となります。

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
園長(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
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 →	10時間
保育従事者(看護師)	常勤 ・ 非常勤	← 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	← 8時 10時 12時 14時 16時 18時 20時 22時 24時 2時 →	
常勤換算後の人数 総勤務時間 ( 26 ) 時間 ÷ 8時間 = ( 3.3 ) 人			総勤務時間 26

\* 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。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

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											
常勤換算後の人数 総勤務時間										総勤務時間		
( ) 時間 ÷ 8時間 = ( ) 人												

\* 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。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

⑭ 施設に在籍している保育従事者数	3 人
(注：以下の内訳を記載するにあたって、複数の項目に該当する者(有資格者で研修も修了している、研修を複数修了している等)については、いずれかの項目にのみ計上すること。その際、有資格者については有資格者の欄に計上すること。       )	
(内訳) ・保育士	2 人
・看護師・准看護師	1 人
・居宅訪問型保育研修(基礎研修)修了者	人
・子育て支援員研修(地域保育コース)修了者	人
・家庭的保育者等研修(基礎研修)修了者	人
・基準で定めるその他の研修(都道府県知事等が同等以上のものとして取り扱うものを含む。)を修了した者 (研修名： )	人
・保育士又は看護師・准看護師の資格を有しておらず、かつ上記の研修のいずれも修了していない者 [うち、上記の研修以外の研修を修了した者 (研修名： )]	人

②5 保険加入状況	※ 入所児童に関する保険に限定し、施設整備に対する火災保険等は含めないでください。	種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）				
		事故	園児の死亡、後遺障害				
		未加入	保険金額	死亡1億円、後遺障害2,000万円			
②6 提携医療機関	現在ある設備に○をつけてください。	機関名	〇〇〇〇小児科				
		所在地	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇号				
		電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇				
		診療内容	健康診断				
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	2 室	1 室	室	1 室	
		面積	70 m <sup>2</sup>	20 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	50 m <sup>2</sup>	
		室名	調理室	医務室	便所	その他	合計
室数	1 室	室	2 室		100 m <sup>2</sup>		
面積	20 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	10 m <sup>2</sup> 便器 2 個	m <sup>2</sup>			

②7 施設・設備	屋外遊戯場（園庭）	有（ 300 m <sup>2</sup> ）	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 2 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					
②8 乳児室の区画	有（専用室 フェンス ベビーベッド 他）			無				
②9 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）						
③0 便所の設備	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）					
③1 消火用具の設置	有（消火器 他：）			無				
③2 玄関以外の非常口	有	無 → 無の場合の避難器具	有（ ）	無				
③3 消防計画	有（届出年月日 平成 20 年 4 月 1 日 ・ 未届）			無				
③4 避難消火訓練	実施（実施回数 回/年 ・ うち、図上訓練 回/年）			未実施				
③5 保育室が2階にある	転落防止設備（窓柵 階段手すり テラス手すり） 耐火構造の建物（鉄筋コンクリート レンガ 石） 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）			適 適 適				
	<table border="1"> <tr> <td>常用</td> <td>① 屋内階段 ② 屋外階段</td> </tr> <tr> <td>避難用</td> <td>① 屋内避難階段 ② バルコニー ③ 屋外傾斜路等 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 屋外傾斜路等 ④ 屋外階段			
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 屋外傾斜路等 ④ 屋外階段							
③6 保育室が3階以上にある	転落防止設備（窓柵 階段手すり テラス手すり） 耐火構造の建物（鉄筋コンクリート レンガ 石） 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。） （下表の設備が保育室等の各部分から30m以下に設けられている。）			適 適 適				
	<table border="1"> <tr> <td>常用</td> <td>① 屋内避難階段 ② 屋外階段</td> </tr> <tr> <td>避難用</td> <td>① 屋内避難階段 ② 屋外傾斜路等 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 屋外傾斜路等 ③ 屋外階段			
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 屋外傾斜路等 ③ 屋外階段							
	調理室の防火区画 耐火構造の床若しくは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止措置 のいずれか1つが設けられている。			適 不適				
	保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ 非常警報器具または非常警報設備 カーテン、敷物、建具等の防災処理			適 不適 不適				
③7 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				
③8 入浴等を必要とする児童の取り扱い	24時間保育で、3日以上継続して在園する児童の入浴、汚れたときなどの対処	有（週回） 入浴 清拭		無 無				
③9 外遊び、外気浴の実施	実施（毎日 1 回/1週間）			未実施				



④① 備えられている遊具等	玩具 ( 滑り台 ) 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: 30年 1月 ○○研修 参加者数 2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。

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 3 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 3 回 )	有 無 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				
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	掃除機・毎日	哺乳ビンの消毒・保管方法	煮沸消毒・乾燥保管庫	
	便所の清掃方法・回数	ブラシ・毎日	衣類の洗濯・消毒方法	洗濯機・日光消毒	
	調理室の清掃方法・回数	水洗い・毎日	寝具の乾燥・消毒方法	日光消毒	
	食器の消毒・保管方法	煮沸消毒・乾燥保管庫	玩具類の洗濯・消毒方法	水拭き後消毒拭き	
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	夕食用	有 ( 週間献立 ) 無
		昼食用	有 ( 4 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		
④⑩ 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		
④⑪ 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	
④⑫ 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 ( )				
④⑬ 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	
④⑭ 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（かかりつけ医とのやりとりを記載した書面等の提出 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施 )				
		歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチ等の共用防止 <input checked="" type="checkbox"/> 実施 未実施				
⑤⑦	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	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	未実施		
		仰向け寝	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	未実施		
		保育室での禁煙の厳守	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	未実施		
⑤⑧	安全確保	○安全対策 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。						
○事故発生時の対策 <input checked="" type="checkbox"/> 適 不適						
事故発生時に適切な救命処置が可能となるよう、定期的な訓練を実施している場合は適、実施し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	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	未実施		
		利用者への契約時の書面交付	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	未実施		
		利用予定者への契約内容等の説明	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	未実施		
⑥⑩	児童票の作成状況	<input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無	児童出席表	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無
		資格証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 有	無	施設平面図	<input checked="" type="checkbox"/> 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)				
⑥⑫	子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	<input checked="" type="checkbox"/> マッチングサイトを利用する場合のみ記入 <input type="checkbox"/> ○○○○○○○○○.jp				
⑥⑬	企業主導型保育事業による運営費助成 (予定)の有無	有 ・ 無		<input checked="" type="checkbox"/> 類型が企業主導型保育事業の場合のみ記入		
⑥⑭	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 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 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 )		

(添付書類)

- 1 (利用料金の記載に当たり、当様式により難しい場合) 利用形態別・年齢別料金がわかる書類
- 2 有資格者 (保育士、看護師・准看護師) について、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類
- 3 認可外保育施設指導監督基準第1の2 (2) で定める研修の修了者について、修了証書等の研修修了が確認できる書類
- 4 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
- 5 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、通知され次第、企業主導型保育事業運営費助成決定通知書
- 6 施設平面図、パンフレットなど施設の運営状況を把握する上で参考となる資料