付表７　小規模保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小規模保育事  業の事業類型 | | | | | | □A型　　　　　□B型　　　　　□C型 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  名称 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の所在地  ・連絡先 | | | | | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | FAX番号 | | | | | | |  | | | | | | | |
| E-mail  アドレス | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携先の名称・所在地 | 名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の類型 | | | | | □認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □幼稚園　・□保育所　・□その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携内容 | | | | | □食事の提供に関する支援  □嘱託医による健康診断等に関する支援  □屋外遊戯場の利用に関する支援  □合同保育に関する支援　　　□後方支援  □行事への参加に関する支援  □卒園後の受け皿としての支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |  | |  | | |  | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合は，事業所番号を記入 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者に関する情報 | 管理者の氏名・生年月日 | | | | | フリガナ  氏　　名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | 年　　月　　日  （　　歳） | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者就任年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者の資格の有無 | | | | | 有　（資格の種類：　　　　　　　　　　）　・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者の住所・連絡先 | | | | | （〒　　　―　　　　）  　　　　　都道　　　　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX番号 | | | | |  | | | | | | | | |
| 認可年月日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開所曜日 | | | | | | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開所時間 | | | | | | 平日 | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土曜日 | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日曜日 | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休園日 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利 用 定 員  ※()内は保育短時間認定に係る利用定員数 | | | | | | ３号認定 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １・２歳児 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | ０歳児 | | | |
| ２歳児 | | | | | | | | １歳児 | | | | | |
| 人  (　　　　人) | | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | | | | 人  (　　人) | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | 人  (　　人) | | | |
| 認　可　定　員 | | | | | | ３号認定 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食の実施状況 | | | | ３号  認定 | | 提供方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □自園調理　　　　 □連携施設又は給食搬入施設  □それ以外から搬入　□弁当持参 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の事業の実施状況 | | | | | | 延長保育 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 一時預かり | | | | | | | | | | | | |
| 有　・　無  開所時間開始前　　　時　　分から  開所時間終了後　　　時　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有　・　無  　(　時　分～　時　分） | | | | | | | | | | | | |
| そ　の　他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利　　用　　料 | | | | | | 実費徴収の有　(内容)　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有(　　　　　　　）　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上乗せ徴収の有(内容･理由･金額)無 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有(　　　　　　　）　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A型　･B型 | | 職員の状況 | 職　種 | | | 保育従事者  （保育士資格有り） | | | | | | | | | | | | | | | 保育従事者  （保育士資格無し） | | | | | | | | | | | | | | 医師(嘱託医) | | | | | | |
| 専　従 | | | | | | | | 兼　務 | | | | | | | 専　従 | | | | | | | | | 兼　務 | | | | | 専　従 | | | | | 兼　務 | |
| 配置職員数 | | 常勤 | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 非常勤 | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 常勤換算後の人数 | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 基準上の必要人数 | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | |
| 職　種 | | | 調理員 | | | | | | | | | | | | | | | その他の職員 | | | | | | | | | | | | | | 直接雇用・派遣の別 | | | | | | |
| 専　従 | | | | | | | | 兼　務 | | | | | | | 専　従 | | | | | | | | | 兼　務 | | | | | 直接雇用（有期） | | | | | | 人 |
| 配置  職員数 | | 常勤 | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | |  | うち保育従事者 | | | | | 人 |
| 非常勤 | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | 直接雇用（無期） | | | | | | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | |  | うち保育従事者 | | | | | 人 |
| 基準上の必要人数 | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | 派遣労働者 | | | | | | 人 |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | |  | うち保育従事者 | | | | | 人 |
| 施設設備 | 設　備 | | | 敷地全体 | | | | | | | | 園舎 | | | | | | | 乳児室 | | | | | | | | | ほふく室 | | | | | 保育室 | | | | | 遊戯室 | |
| 居室数／面積 | | | ㎡ | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | 室／  　　　㎡ | | | | | | | | | 室／  　　　㎡ | | | | | 室／  　　　㎡ | | | | | 室／  　　 ㎡ | |
| １人当たりの面積 | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | ㎡/人 | | | | | | | | | ㎡/人 | | | | | ㎡/人 | | | | | ㎡/人 | |
| 設　備 | | | 屋　外　遊　戯　場 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | □敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 面　積 | | | 全体の面積 | | | | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | | | | | 満２歳以上児１人当たり面積 | | | | | | | | | ㎡/人 | | |
| 設　備 | | | 調　理　室　・　調　理　設　備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置状況 | | | □調理室　　　□調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C型 | 職員の状況 | 職　種 | | | 家庭的保育者  （保育士資格有り） | | | | 家庭的保育者  （保育士資格無し） | | 家庭的保育補助者 | | |
| 専　従 | 兼　務 | | | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | | 兼　務 |
| 配置  職員数 | | 常　勤 | 人 | 人 | | | 人 | 人 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | | | 人 | 人 | 人 | | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | | 人 | | | | 人 | | 人 | | |
| 基準上の必要人数 | | | 人 | | | | 人 | | 人 | | |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | 年 | | 年 | | |
| 職　種 | | | 医師(嘱託医) | | | | 調理員 | | その他の職員 | | |
| 専　従 | 兼　務 | | | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | | 兼　務 |
| 配置  職員数 | | 常　勤 | 人 | 人 | | | 人 | 人 | 人 | | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | | | 人 | 人 | 人 | | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | | 人 | | | | 人 | | 人 | | |
| 基準上の必要人数 | | | 人 | | | | 人 | | 人 | | |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | 年 | | 年 | | |
|  |  | 直接雇用・派遣の別 | | | | | | | | | | | |
| 直接雇用（有期） | | | | | 人 | | | | | | |
|  | うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者 | | | | 人 | | | | | | |
| 直接雇用（無期） | | | | | 人 | | | | | | |
|  | うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者 | | | | 人 | | | | | | |
| 派遣労働者 | | | | | 人 | | | | | | |
|  | うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者 | | | | 人 | | | | | | |
| 施設設備 | 設　備 | | | 敷地全体 | | | | 園舎 | | 乳幼児の保育を行う部屋 | | |
| 居室数／面積 | | | ㎡ | | | | ㎡ | | 室／　　　　　　　㎡ | | |
| １人当たりの面積 | | |  | | | |  | | ㎡/人 | | |
| 設　備 | | | 屋　外　遊　戯　場 | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | □敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） | | | | | | | | |
| 面　　積 | | | 全体の面積 | | | ㎡ | | 満２歳以上児１人当たり面積 | | ㎡/人 | |
| 設　備 | | | 調　理　室　・　調　理　設　備 | | | | | | | | |
| 設置状況 | | | □調理室　　　□調理設備 | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | | 申請者の定款，寄付行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）  地域型保育事業の認可証等の写し  事業所の平面図（各室の用途を明記）並びに設備の概要  施設の運営規程  相談，苦情等の対応のための取組の状況  勤務体制及び勤務形態  収支予算書等  定員以上の応募がある場合の選考基準  地域型給付費及び特例地域型給付費の請求に関する事項  子ども・子育て支援法第52条第２項に規定する誓約書  役員の氏名，生年月日及び住所  連携協力を行う特定教育・保育施設又は居宅訪問型保育連携施設の名称  その他市長が必要と認める書類 | | | | | | | | |

付表８　家庭的保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施場所・  所在地・連絡先 | | | | | | | | | □自宅  □自宅以外（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX | | |  | | | | |
| E-mail  アドレス | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携先の名称・所在地 | | | | | 名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の類型 | | | | □認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　郡市  　　　　　府県　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携内容 | | | | □食事の提供に関する支援  □嘱託医による健康診断等に関する支援  □屋外遊戯場の利用に関する支援  □合同保育に関する支援 　□後方支援  □行事への参加に関する支援  □卒園後の受け皿としての支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | | | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  | | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合は，事業所番号を記入 | | | | | | | | | | | | |
| 管理者に関する情報 | | | | | | | | | フリガナ  氏　　名 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日  （　　　歳） | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所・  連絡先 | | | | | | | | | | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　郡市  　　　　　府県　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | FAX | | |  | | | | |
| 資　　格 | | | | | | | | | | | 有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 直接雇用・派遣 | | | | | | | | | | | 直接雇用（□有期　□無期)　・□派遣・□個人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 職員の | | 職　種 | | | | | | | | 家庭的保育者  （保育士資格有り） | | | | | | | | | | | | | | | | | | 家庭的保育者  （保育士資格無し） | | | | | | | | | | | 家庭的保育補助者 | | | | | |
| 専　従 | | | | | | | | | | 兼　務 | | | | | | | | 専　従 | | | | | | 兼　務 | | | | | 専　従 | | | 兼　務 | | |
| 配置職員数 | | | | 常　勤 | | | | 人 | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | 人 | | |
| 非常勤 | | | | 人 | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | 人 | | |
| 常勤換算後の人数 | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | 人 | | | 人 | | |
| 基準上の必要人数 | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | 人 | | | 人 | | |
| 平均経験年数 | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | 年 | | | 年 | | |
|  | 状況 | | 職　種 | | | 家庭的保育支援者 | | | | | | | | | | | | | 直接雇用・派遣の別 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| 専　従 | | | | 兼　務 | | | | | | | | | 直接雇用  （有期） | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | |  | |
| 配　置  職員数 | 常　勤 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | | |
| 非常勤 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | | | 直接雇用  （無期） | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | |
| 常勤換算後の人数 | | | 人 | | | | | | | | | | | | |
| 基準上の必要人数 | | | 人 | | | | | | | | | | | | | 派遣労働者 | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | | | | | | | | | |
| 認可年月日 | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開所曜日 | | | | | | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開所時間 | | | | | | 平日 | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土曜日 | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日曜日 | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休園日 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用定員  ※()内は保育短時間認定に係る利用定員数 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３号認定 | | | | | | | １・２歳児 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | ０歳児 | | |
|  | | | | | | | ２歳児 | | | | | | | | | | １歳児 | | | | | |
| 人  (　　　人) | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | 人  (　　　人) | | |
| 認可定員 | | | | | | ３号認定 | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食の実施状況 | | | | ３号  認定 | | 提供方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延長保育実施の有無 | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | | 開所時間開始前　　　　時　　　　分から  　　開所時間終了後　　　　時　　　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設設備 | | 設　備 | | | | 乳幼児の保育を行う部屋 | | | | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ㎡/人 | | | | | |
| 屋　外　遊　戯　場 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | | □敷地内　□隣接地　□代替地（□公園□広場□寺社境内□その他） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 面積 | | | | 全体の面積 | | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | | | | | | | | | 満２歳以上児１人当たり面積 | | | | | | | | | | ㎡/人 | | |
| 設　備 | | | | 調　理　室　・　調　理　設　備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置状況 | | | | □調理室　　　□調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 利用料 | | | | 実費徴収の  　　　有（内容)　・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 上乗せ徴収の  有(内容･理由･金額)　･　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 添付書類 | | | | 申請者の定款，寄付行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）  地域型保育事業の認可証等の写し  事業所の平面図（各室の用途を明記）並びに設備の概要  施設の運営規程  相談，苦情等の対応のための取組の状況  勤務体制及び勤務形態  収支予算書等  定員以上の応募がある場合の選考基準  地域型給付費及び特例地域型給付費の請求に関する事項  子ども・子育て支援法第52条第２項に規定する誓約書  役員の氏名，生年月日及び住所  連携協力を行う特定教育・保育施設又は居宅訪問型保育連携施設の名称  その他市長が必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

付表９　居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理者に関する情報 | | | フリガナ  氏　名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　月　日  　　　　(　　　歳) | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 住所・連絡先 | | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | |  | | | | | | FAX | |  | |
| 資　格 | | | 有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 直接雇用・派遣 | | | 直接雇用（□有期　□無期)　・□派遣・□個人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携先の名称・所在地 | 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の類型 | | □認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □幼稚園　・　□保育所　・　□その他　(　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携内容 | | □食事の提供に関する支援  □嘱託医による健康診断等に関する支援  □屋外遊戯場の利用に関する支援  □合同保育に関する支援  □後方支援　　　　　　　　　　□行事への参加に関する支援  □卒園後の受け皿としての支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合事業所番号を記入 | | | | | | |
| 職員の状況 | 職　種 | | 家庭的保育者  （保育士資格有り） | | | | | | | | | | | 家庭的保育者  （保育士資格無し） | | | | | | | | 直接雇用・派遣の別 | | |
| 専　従 | | | | 兼　務 | | | | | | | 専　従 | | | | | 兼　務 | | | 直接雇用（有期） | | 人 |
| 配置  職員数 | 常　勤 | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | |
| 非常勤 | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | 直接雇用（無期） | | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | 人 | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | |
| 基準上の必要人数 | | 人 | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | 派遣労働者 | | 人 |
| 平均経験年数 | | 年 | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | |
| 認可年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用可能曜日 | | | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用可能時間 | | | 平日 | | | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土曜日 | | | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日曜日 | | | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休園日 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延長保育  実施の有無 | | | 開所時間開始前　　　　時　　　　分から  有　・　無  　　　　　　　　　開所時間終了後　　　　時　　　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用料 | | 実費徴収の  有（内容）・無 | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　 　）　・　無 | | | | | | | | |
| 上乗せ徴収の  有(内容･理由･金額）・無 | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　　 ）　・　無 | | | | | | | | |
| 添付書類 | | 申請者の定款，寄付行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）  地域型保育事業の認可証等の写し  事業所の平面図（各室の用途を明記）並びに設備の概要  施設の運営規程  相談，苦情等の対応のための取組の状況  勤務体制及び勤務形態  収支予算書等  定員以上の応募がある場合の選考基準  地域型給付費及び特例地域型給付費の請求に関する事項  子ども・子育て支援法第52条第２項に規定する誓約書  役員の氏名，生年月日及び住所  連携協力を行う特定教育・保育施設又は居宅訪問型保育連携施設の名称  その他市長が必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　付表10　事業所内保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の所在地  ・連絡先 | | | | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | FAX | | | |  | | | | | | | | | | |
| E-mail  アドレス | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携先の名称・所在地 | | | 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の類型 | | □認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携内容 | | □食事の提供に関する支援  □嘱託医による健康診断等に関する支援  　□屋外遊戯場の利用に関する支援  □合同保育に関する支援 　□後方支援  　□行事への参加に関する支援  　□卒園後の受け皿としての支援 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | |  | | |  |  | | |  |  |  | | |  | |  | |  |  |  |  | | |  | | | | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合，事業所番号を記入 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者情報 | | | 管理者の氏  名・生年月日 | | フリガナ  氏　　名 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | 年　　月　　日  （　　　　歳　） | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者就任年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者の資格の有無 | | 有　（資格の種類：　　　　　　　　　　　）　　　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理者の住所  ・連絡先 | | 〒　　　―  　　　　　都道　　　　　郡市  　　　　　府県　　　　　区町村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | FAX番号 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 認可年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開所曜日 | | | | | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開所時間 | | | | | 平日 | | | | | | | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土曜日 | | | | | | | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日曜日 | | | | | | | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休園日 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用定員  ※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入 | | 雇用する労働者の就学前子  どもに係る利用定員 | | | | ３号認定 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １・２歳児 | | | | | | | | | | | | ２歳児 | | | | | | | １歳児 | | | | | | ０歳児 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| 人  (　　　人) | | | | | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | | | | | | | 人  (　　 　人) | | | | | | 人  (　　 　人) | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | |
| 地域の就学前子どもに係る利用定 員 | | | | ３号認定 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １・２歳児 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | ０歳児 | | | | |
| ２歳児 | | | | | | １歳児 | | | | | | |
| 人  (　　　人) | | | | | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | 人  (　　　人) | | | | | | | 人  (　　　人) | | | | |
| 認可定員 | | 雇用する労働者の就学前子どもに係る利用定員 | | | | | | | | | ３号認定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域の就学前子どもに係る利用定員 | | | | | | | | | ３号認定 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給食の実  施状況 | | | | ３号  認定 | | | 提供方法 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □自園調理　 □連携施設又は給食搬入施設  □それ以外から搬入　□弁当持参 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の事業  の実施状況 | | | | | | | 延長保育 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 一時預かり | | | | | | | | | | | | | |
| 有　・　無  開所時間開始前　　　時　　分から  開所時間終了後　　　時　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有　・　無  　(　時　分～　時　分） | | | | | | | | | | | | | |
| そ　の　他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域の就学前  子どもに係る  利用料 | | | | | | | 実費徴収の  有　(内容)　・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　　　　　　　　）　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上乗せ徴収の  有(内容･理由･金額)・無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有（　　　　　　　　　　）　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職員の状況 | 職　種 | | | | | | 保育従事者  （保育士資格有り） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 保育従事者  （保育士資格無し） | | | | | | | | | | | | | 医師(嘱託医) | | | | | | | | |
| 専　従 | | | | | | | | | 兼　務 | | | | | | | | | | 専　従 | | | | | | 兼　務 | | | | | | | 専　従 | | | | | | 兼　務 | | |
| 配置職員数 | | | 常勤 | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | |
| 非常勤 | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | |
| 常勤換算後の人数 | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | |
| 基準上の必要人数 | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | |
| 平均経験年数 | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | |
| 職　種 | | | | | | 調理員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | その他の職員 | | | | | | | | | | | | | 直接雇用・派遣の別 | | | | | | | | |
| 専　従 | | | | | | | | | 兼　務 | | | | | | | | | | 専　従 | | | | | | 兼　務 | | | | | | | 直接雇用（有期） | | | | | | | | 人 |
| 配置  職員数 | | | 常　勤 | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | | 人 |
| 非常勤 | | | 人 | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | 人 | | | | | | 人 | | | | | | | 直接雇用（無期） | | | | | | | | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | | 人 |
| 基準上の必要人数 | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 | | | | | | | | | | | | | 派遣労働者 | | | | | | | | 人 |
| 平均経験年数 | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | | 人 |
| 施  設  設  備 | 設　備 | | | | | | | | | 敷地全体 | | | | | | | | | | 園舎 | | | | | | | | 乳児室 | | | | | ほふく室 | | | | | | | 保育室 | | | | | | 遊戯室 | |
| 居室数／面積 | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | | 室／ ㎡ | | | | | 室／ ㎡ | | | | | | | 室／ ㎡ | | | | | | 室／　㎡ | |
| １人当たりの面積 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | ㎡/人 | | | | | ㎡/人 | | | | | | | ㎡/人 | | | | | | ㎡/人 | |
| 設　備 | | | | | | | | | 屋　外　遊　戯　場 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | | | | | | | □敷地内　　□隣接地　　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 面　　　積 | | | | | | | | | 全体の面積 | | | | | | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | | | | 満２歳以上児１人当たり面積 | | | | | | | | | | | ㎡/人 | | | |
| 設　備 | | | | | | | | | 調　理　室　・　調　理　設　備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置状況 | | | | | | | | | □調理室　　　□調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | | | | | | | 申請者の定款，寄付行為及び登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）  地域型保育事業の認可証等の写し  事業所の平面図（各室の用途を明記）並びに設備の概要  施設の運営規程  相談，苦情等の対応のための取組の状況  勤務体制及び勤務形態  収支予算書等  定員以上の応募がある場合の選考基準  地域型給付費及び特例地域型給付費の請求に関する事項  子ども・子育て支援法第52条第２項に規定する誓約書  役員の氏名，生年月日及び住所  連携協力を行う特定教育・保育施設又は居宅訪問型保育連携施設の名称  その他市長が必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |