|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ  別　記 |  | |
| (1)事業所の名称 |  | |
| (2)事業所の所在地 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　）  メールアドレス： | |
| フリガナ |  | |
| (3)設置者名等 |  | |
| 法人種別（　　　　　　　　　　）・法人所管庁（　　　　　　　　　　　　） | |
| (4)主たる事務所の所在地又は設置者住所 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　）  メールアドレス： | |
| フリガナ |  |  |
| (5)代表者 | （氏名） | （役職） |
| （生年月日）  年　　月　　日 | （代表就任年月日）  年　　月　　日 |
| 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　） | |
| フリガナ |  |  |
| (6)管理者 | （氏名） | （役職） |
| （生年月日）  年　　月　　日 | （管理者就任年月日）※１  年　　月　　日 |
| （資格の有無）　□有（資格の種類：　　　　　　　　　　）　・　□なし | |
| 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　） | |
| フリガナ |  |  |
| (7)緊急連絡先 | （職名） | （氏名） |
| TEL：　　　　（　　）　　　　　災害時等で市から緊急連絡が必要となった場合の連絡先 | |

※１申請日現在、認可外保育施設等を運営しており、その施設を当該家庭的保育事業等として申請している場合は、その管理者の就任年月日を記載。（新規の場合は、記入なし。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (8)系列施設 | | □有（系列施設数　か所〔直営・FC〕うち岐阜県内　か所）　・　□なし | | | |
| 種類 | 施設名称 | 所在地 | 開設年月日 |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 年　　月　　日 |
|  |
|  | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | 年　　月　　日 |
|  |
| (9)事業開始予定年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| (10)申請する  事業の種類 | | □家庭的保育事業 | | | |
| □小規模保育事業　（　□Ａ型　・　□Ｂ型　・　□Ｃ型） | | | |
| □事業所内保育事業（　□保育所型　・　□小規模型　） | | | |
| (11) | フリガナ |  | | | |
| 連携施設 | 名称 |  | | | |
| 住所 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　） | | | |
| 施設の種類 | □認定こども園　（　□幼保連携型　・　□幼稚園型　・　□保育所型　） | | | |
| □幼稚園　・　□保育所 | | | |
| 法人種別 | □同一法人もしくは系列法人 | | □その他 | |
| 連携の内容 | □乳幼児卒園後の受入れ | | □相談や助言による支援 | |
| □合同保育に関する支援 | | □代替保育の提供 | |
| □食事の提供に関する支援 | | □嘱託医による健康診断等による支援 | |
| □屋外遊戯場の利用に関する支援 | | □行事への参加に関する支援 | |
| □その他 | | | |
| （具体的な連携の内容）  （卒園後、連携施設からの保育状況等に関する照会への対応方法） | | | |
| 距離 | 当該事業所から連携施設までの距離　　　　　ｍ（徒歩　　　分） | | | |

※連携施設を複数設定する場合にあたっては、別葉にて作成し同様に提出すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (12)定員  ※２（　）内に保育短時間認定に係る定員数を記入。（未定の場合は記入不要。） | |  | | | | | | | |
| ３号認定  （合計） |  | |  | |  | | ０歳児 |
| １・２歳児計 | | ２歳児 | | １歳児 | |
| 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
| （　　　人） | （　　　人） | | （　　　人） | | （　　　人） | | （　　　人） |
| 事業所内保育事業における地域枠の定員 | | 人 | 人 | | 人 | | 人 | | 人 |
| （　　　人） | （　　　人） | | （　　　人） | | （　　　人） | | （　　　人） |
| (13)開所時間 | | 通常開所時間 | | 時間外開所時間 | | 一時預かり | | 備考 | |
| □有 ・ □なし | |
|  | 平日（月～金） | : ～ : | | : ～ : | | : ～ : | |  | |
|  | 土曜日 | : ～ : | | : ～ : | | : ～ : | |  | |
|  | 日・祝日 | : ～ : | | : ～ : | | : ～ : | |  | |
| (14)休園日 | |  | | | | | | | |
| (15)実費徴収 | | □有　・　□なし | | | | | | | |
| 有の場合は、内容・金額を記入 | | | | | | | |
| (16)上乗せ徴収 | | □有　・　□なし | | | | | | | |
| 有の場合は、内容・理由・金額を記入 | | | | | | | |
| (17) | 場所 | □敷地内　・　□隣接地　・　□連携施設 | | | | | | | |
| 屋外遊戯場 | □公園（名称：　　　　　　　　　　　　）　・　□その他 | | | | | | | |
| 当該施設からの距離　　　　　　ｍ | | | | | | | |
| 面積 | ㎡ | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (18) | 室名 | | 乳児室 | ほふく室 | 保育室 | | 遊戯室 | 合計 |
| 施設・設備 | 室数  面積※３  床の材質 | | 室  ㎡ | 室  ㎡ | 室  ㎡ | | 室  ㎡ | 室  ㎡ |
| 室名 | | 幼児用便所 | 職員用便所 | 調理室 | | その他 |
| 室数  面積※３ | | 室  ㎡  大　　　　器  小　　　　器 | 室  ㎡  大　　　　器  小　　　　器 | 室  ㎡ | | 室  ㎡ |
| ※３　面積は、壁の内側の用途に供する部分（有効面積） | | | | | | | |
| 調理関係 | | □調理室　　　　□調理設備 | | | | | |
| 幼児用  手洗設備 | | □有　・　□なし | | | | | |
| 乳幼児用  沐浴設備 | | □有　・　□なし | | | | | |
| その他の設備 | |  | | | | | |
| 乳児室の区画 | | □有（□専用室　・　□棚　・　□その他（　　　　　　　））　・　□なし | | | | | |
| 建物の構造 | | □鉄筋コンクリート造　　□鉄骨造 | | | □耐火建築物　□準耐火建築物  　□その他（　　　　　　　　　） | | |
| □れんが造　　　　　　　□木造 | | |
| □その他（　　　　　　　　　　） | | | 階建ての　　　　　階 | | |
| 建物の建築年月 | | 年　　　月 | | | | | |
| 建築確認日 | | 年　　　月　　　日 | | | （昭和56年6月以降に建築確認を受けた建物でない場合は、以下①②へ） | | |
|  | ①耐震診断 | □実施済み（実施年月日：　　年　　月　　日）　・　□未実施  （□耐震基準を満たしている　・　□耐震基準を満たしていない） | | | | | |
|  | ②耐震化工事 | □実施済み（実施年月日：　　年　　月　　日）　・　□未実施 | | | | | |
| 建物の形態 | | □専用建物　□集合住宅　□一般住宅　□店舗付き住宅　□事務所ビル  □その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 土地の権利関係 | | □自己所有  □賃貸（相手方氏名：　　　　　　　）月額賃料　　　　円(管理費　　　　円) | | | | | |
| 建物の権利関係 | | □自己所有  □賃貸（相手方氏名：　　　　　　　）月額賃料　　　　円(管理費　　　　円) | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (19)保育用具 | | 品名 | 規格 | 数量 | 単価 | 時価  （総額） | 新品  中古の別 | 保有の形態 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (20) | 届出の有無 | □有　・　□なし | | | | | | |
| 現施設の状況（認可外保育施設等を現在運営しており、今回家庭的保育事業等の認可申請をしている場合に記入） | フリガナ |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　）  メールアドレス： | | | | | | |
| 設置年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 設置者名等 | （氏名）　　　　　　　　　（住所） | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | |
| (21) | フリガナ |  | | | | | | |
| 提携医療機関 | 医療機関名 | （科目：　　　　　　　） | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　）　　　　　　　FAX：　　　　（　　） | | | | | | |
| 提携内容 |  | | | | | | |

(22)安全対策について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 消火設備の設置 | | | □有（消火器　□その他：　　　　　　　　　　　）　・　□なし | | | |
| 警報・通報設備 | | | □火災報知機等非常警報器具又は設備（　　　　　　　　　　　　　　　）  　□消防機関へ火災を通報する設備　　（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 避難器具 | | | □有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　□なし | | | |
| 防炎処理 | | | □カーテン　（□防炎物品） | | | |
| □敷物　　　（□防炎物品） | | | |
| □建具等　　（□防炎物品　・　□防炎スプレー） | | | |
| 玄関以外の非常口 | | | □有　□なし　「なし」の場合の避難器具→□有（　　　　　　　）・□なし | | | |
| 消防計画 | | | □有（届出年月日：　　　年　　月　　日　・　□未届　）  　□なし | | | |
| 防火管理者氏名 | | | |
| 避難・救出等訓練 | | | 消火訓練：年　　回　・　通報訓練：年　　回　・　避難・救出訓練：年　　回 | | | |
| 傷病者の応急手当等に関する講習修了者  ※終了証の写しを添付 | | | 職名  職名  職名  職名 | （　　　　　　　　）  （　　　　　　　　）  （　　　　　　　　）  （　　　　　　　　） | 氏名  氏名  氏名  氏名 | （　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　　　） |
| 保育室が２階 | 転落防止設備 | | □窓柵　□テラス手すり　□階段手すり　□その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 避難  設備 | 常用 | □屋内階段　　□屋外階段 | | | |
| 避難 | □屋内階段　　□待避上有効なバルコニー　　□屋外階段 | | | |
| □準耐火構造の屋外傾斜路　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 保育室が３階以上 | 転落防止設備 | | □窓柵　□テラス手すり　□階段手すり　□その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 避難  設備 | 常用 | □屋内避難階段　（保育室等からの距離　　　　　　ｍ） | | | |
| □屋外避難階段等（保育室等からの距離　　　　　　ｍ） | | | |
| 避難 | □屋内避難階段　（保育室等からの距離　　　　　　ｍ） | | | |
| □屋外避難階段等（保育室等からの距離　　　　　　ｍ） | | | |
| □耐火構造の屋外傾斜路（保育室等からの距離　　　　　　ｍ） | | | |
| □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 調理設備部分の防火区画 | | □耐火構造の床又は耐火構造の壁　　□特定防火設備 | | | |
| 調理設備部分の防火設備 | | □ダンパー　　□スプリンクラー　　□自動消火装置 | | | |
| 不燃材仕上げ | | □事業所の壁　□事業所の天井の室内に面する部分 | | | |

(23)緊急時における対応方法について

|  |  |
| --- | --- |
| 対応マニュアル | □有　・　□作成予定　・　□なし |
| 緊急時に乳幼児の安全を確保するための考え方 |  |
| 乳幼児のけが、急病時の具体的な対応策 |  |
| 不審者の侵入など緊急時の対応策 |  |
| 火災発生時の対応策 |  |
| その他の緊急時における具体的方策 |  |

(24)非常災害対策等に関する取方針組について

|  |  |
| --- | --- |
| 非常災害対策に  関する指針 | □有　・　□作成予定　・　□なし |
| 関係機関への連絡  体制 | □有　・　□作成予定　・　□なし |
| 利用乳幼児の保護者への周知 | □有　・　□作成予定　・　□なし |
| 非常災害に関する訓練や地域との連携を含めた具体的な対応策 |  |
| 乳幼児の虐待に対する考え方や虐待防止のための措置 |  |
| 乳幼児の安全を確保するための方策（危険防止のための設備） |  |
| 利用乳幼児やその保護者が安心して利用できる環境づくりのための方策（地域との交流を含めた、市、医療機関等関連機関との連携方策、防犯対策） |  |

(25)事故が発生した場合の対応について

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生時の対応・事故発生又は再発防止等に関する指針 | □有　・　□作成予定　・　□なし |
| 状況及び事故後の措置の記録 | □作成する　・　□作成しない |
| 事故発生時の具体的対応策 |  |
| 事故もしくはその危険性がある事態が生じた場合の管理者への報告体制について |  |
| 事故原因の分析、改善策の作成方法及び職員への周知方法について |  |
| 子どもの安全管理に関する職員研修について |  |

(26)加入している保険について

|  |  |
| --- | --- |
| 加入状況 | □加入　・　□加入予定　・　□未加入 |
| 保険の種類 | □賠償責任保険　・　□損害保険　・　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 保険内容 |  |
| 保険金額 |  |

※加入予定の場合も各項目を記入してください。

(27)職員配置について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 生年月日 | 資格名 | 資格取得年月日 | 常勤・  非常勤の別 | 雇用  年月日 | 給与月額 | | 備考 |
| 本俸 | 諸手当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　1.各人の履歴書、健康診断書、保育士・調理師等資格証明書を添付すること。

　　　　2.管理者については、専任・兼任の別を備考欄に記載するとともに、児童福祉施設勤務証明書を添付すること。

　　　　3.非常勤の場合は、備考欄に1日の勤務時間及び1ヵ月の勤務日数を記入すること。

　　　　（例：6時間、10日）

　　　　4.家庭的保育者は、修了した研修名、実施機関、終了年月日を備考欄に記入するとともに、修了証（認定証）の写しを添付すること。

　　　　5.家庭的保育補助者は、修了した研修名、実施機関、修了年月日を備考欄に記入するとともに、修了証を添付すること。

　　　　6.小規模保育事業（Ｂ型）又は事業所内保育事業（小規模型）における保育士でない保育従事者は、修了した研修名、実施機関、修了年月日を備考欄に記入するとともに、修了証を添付すること。

　　　　7.調理員のうち、少なくとも1人は栄養士又は調理師の資格を有する者とするよう努めること。

　　　　8.保育従事者は、専任の者とすること。

(28)職員の状況について

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 小規模保育事業（Ａ型・Ｂ型）　・　事業所内保育事業 | 職種 | | 保育従事者  （保育士資格有り） | | 保育従事者  （保育士資格なし） | | 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 | |
| 平均勤続年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |
| 職種 | | 調理員 | | その他職員 | |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 配置  職員数 | 常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の  人数 | | 人 | | 人 | |
| 平均勤続年数 | | 年 | | 年 | |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | |
| 家庭的保育事業　・　小規模保育事業（Ｃ型） | 職種 | | 家庭的保育者  （保育士資格有り） | | 家庭的保育者  （保育士資格なし） | | 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 | |
| 平均勤続年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |
| 職種 | | 医師（嘱託医） | | 調理員 | | その他職員 | |
| 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 | |
| 平均勤続年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |

(29)保育の方針（事業の目的及び運営の方針、保育における基本的な考え方、乳幼児保育の留意点及び

提供する保育の内容等）

|  |  |
| --- | --- |
| 病児保育 | □実施する　・　□実施しない |
| 障がい児保育 | □実施する　・　□実施しない |
| 障がい児対応 | □実施する　・　□実施しない |
| （具体的な内容） | |

※保育計画を添付すること

(30)一時預かり等地域子育て支援事業に関する実施内容

|  |
| --- |
|  |

(31)利用手続・利用者に対する事前説明の状況

|  |
| --- |
|  |

(32)運営に関する自己評価等（自己評価の方法・内容及び外部評価の方法・内容、並びにそれらの公表

及び業務改善について）

|  |
| --- |
|  |

(33)給食・調理等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食事の提供方法 | | □事業所内調理（自園調理）　□委託による事業所内調理　□外部搬入 | | | | |
|  | フリガナ |  | | |  | |
|  | 責任者氏名等 | （氏名） | | | （職名） | |
|  | 責任者住所 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　） | | | | |
| （委託の場合） | フリガナ |  | | | | |
| 委託先名称 |  | | | | |
| 委託先の住所 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　） | | | | |
| （外部搬入の場合） | 搬入施設 | □連携施設 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □関連小規模保育事業等 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □社会福祉施設 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □病院等医療機関等 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| □その他 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 搬入施設  住所等 | 〒　　　－  TEL：　　　　（　　） | | | | |
| 調理設備 | | □ガスコンロ等  □手洗い  □シンク  □調理台  □食器洗浄機 | □冷蔵庫  □冷凍庫  □食器消毒保管庫  □食器棚 | | | □電子レンジ  □オーブン  □その他  （　　　　　　　　　）  （　　　　　　　　　） |
| 調理設備の設置場所 | |  | | | | |
| 栄養士による配慮 | | □事業所内　　□保健所　　□連携施設　　□外部搬入先　　□委託先  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 献立の作成 | | □事業所職員（□栄養士　□調理師　□左記以外（　　　　　　　　　　））  □委託先　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | |
| アレルギーへの対応 | | □対応する　・　□対応しない | | | | |
| 調理設備に係る  乳幼児への安全対策 | |  | | | | |

※外部搬入により食事を提供する場合は、搬入施設との契約書等を添付すること。

※委託による調理で食事を提供する場合は、委託先との契約書等を添付すること。

　ア　食事の提供方法・献立・食品の種類・栄養量・調理方法・食育・アレルギー対応に関する方針

　　　※連携施設等から給食を搬入する場合、上記の他、その経路や衛生面の確保の方法、栄養の観

点を踏まえた体制、食事の提供に関する責任の所在についても記入すること。

|  |
| --- |
| （具体的内容） |

　イ　食中毒予防対策（発生・まん延しないための措置などの対応）

|  |
| --- |
| （具体的内容） |

(34)健康管理及び衛生管理

|  |  |
| --- | --- |
| 定期健康診断 | 乳幼児対象：年　　回　・　職員対象：年　　回 |
| 検便の実施 | 調理員対象：年　　回　・　その他（　　　　　）：年　　回 |
| 乳幼児の発育検査 | □実施する→（□身体計測・□その他：　　　　　　　　）・□実施しない |
| 備えている医薬品等 | □体温計　□水まくら類　□外用消毒液　□絆創膏類  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 乳幼児突然死症候群  (SIDS)の予防策 | ブレスチェック　□実施する　・　□実施しない |
| 仰向け寝　　　　□実施する　・　□実施しない |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※乳幼児は、保育開始時の健康診断、少なくとも1年に2回の定期及び臨時の健康診断が必要

※職員は、採用時及び1年に1回の定期健康診断が必要

※食事の提供に関わる職員は、概ね毎月の検便が必要

　ア　施設の衛生管理に関する具体的方策（乳幼児の保健衛生や採光、換気、乳幼児の使用する食器、飲用に供する水など）

|  |
| --- |
| （具体的内容） |

　イ　乳幼児の日々の健康管理に関する方針及び実施内容

|  |
| --- |
| （具体的内容） |

　ウ　疾病予防（感染症）の対応等（どのような対策をしているか、感染症予防・発生時の対策等）

|  |
| --- |
| （具体的内容） |

　エ　保育従事者の健康管理に関する具体的方策

|  |
| --- |
| （具体的内容） |

(35)保護者との連携・連絡

|  |  |
| --- | --- |
| 施設だより | □発行する（年　　回発行予定）　・　□発行しない |
| 連絡帳 | □作成する　・　□作成しない  ※作成しない場合は、保護者への連絡方法  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （具体的な保護者との連絡及び連携の方法）※緊急時の対応を含む | |

(36)苦情の対応についての具体的方策

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  |
| 苦情解決担当者 | （氏名） | （職名） |
| フリガナ |  |  |
| 苦情解決責任者 | （氏名） | （職名） |
| 苦情解決に係る  体制整備 | □書面にて作成済み　　□作成予定  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 第三者委員会の設置 | □有　　□設置予定　　□なし  　※第三者委員会に関する概要・対応内容 | |
| 相談・苦情内容の記録 | □実施する　　□実施しない | |
| 改善結果の市への報告 | □有　　　　　□なし | |
| 苦情受付から解決までの手続きについて（受付窓口からその対応策について） | | |

(37)事業所に備える帳簿

|  |  |
| --- | --- |
| 職員関連 | □職員名簿　　　　　　□連絡先  □資格証明書の写し　　□採用年月日  □賃金台帳　　　　　　□就業規則  □その他（雇用、解雇、災害補償、賃金などの労働関係に関する重要な書類）  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 乳幼児関連 | □乳幼児の氏名　　　□保護者の氏名　　　□乳幼児の生年月日  □連絡先　　　　　　□在籍記録　　　　　□保育日誌 |
| 財産関連 | □財産の状況を明らかにする帳簿等 |

(38)秘密の保持・個人情報の取り扱いについての具体的方策

|  |  |
| --- | --- |
| 秘密保持に係る研修の実施 | □実施する　　　□実施しない |
| （具体的内容） | |

(39)保育従事者の専門性の向上についての具体的方策

|  |  |
| --- | --- |
| 研修計画の作成 | □有　　□作成予定　　□なし |
| 研修報告書の作成 | □有　　□作成予定　　□なし |
| 研修受講者から  他の職員への周知 | □有　　□作成予定　　□なし |
| 研修記録の保存 | □実施する　　　□実施しない |
| （保育従事者育成のための考え方） | |
| （必要に応じて研修内容の見直しを行うなど、職員の計画的な育成に努めるための具体的方策） | |
| （外部機関が実施する研修の受講についての考え方） | |

**添付書類（添付書類には原本証明をすること。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の申請者に関するもの | |
| 1. | 代表者及び役員の履歴書（経歴書） |
| 2. | 児童福祉法第３４条の１５第３項第３号に該当することを証する書類 |
| 3. | 申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し |
| 4. | 税（市区町村税、都道府県税、所得税、法人税、消費税及び地方消費税）の滞納がないことを証する書類  　①法人の場合　　　法人及び法人代表者が滞納していないこと  　②法人以外の場合　設置者及び代表者が滞納していないこと |
| 5. | 法人の場合、役員会議事録（家庭的保育事業等の設置に関する内容） |

|  |  |
| --- | --- |
| 連携施設（機関）に関するもの | |
| 1. | 連携施設との協定書・同意書等（連携内容を記載していること） |
| 2. | 連携機関との緊急連絡網 |

|  |  |
| --- | --- |
| 食事の提供に関するもの | |
| 1. | 食事の外部搬入施設・委託業者との契約書等 |

|  |  |
| --- | --- |
| 職員等に関するもの | |
| 1. | 管理者及び職員の履歴書、健康診断書、資格証等※ |
| 2. | 嘱託医の契約書、同意書等 |
| 3. | 職員の勤務体制（予定）表 |
| 4. | 就業規則、給与規程等 |

|  |  |
| --- | --- |
| 施設に関するもの | |
| 1. | 自己所有の場合、土地・建物の登記簿履歴事項全部証明書（屋外遊戯場含む） |
| 2. | 賃貸の場合、土地・建物の賃貸借契約書（屋外遊戯場含む） |
| 3. | 施設の位置図 |
| 4. | 施設の平面図（各室の面積の記載があるもの）及び屋外遊戯場の求積図面等 |
| 5. | 建物外観及び乳児室、保育室、調理設備等の内観写真（屋外遊戯場含む） |
| 6. | 用途変更の確認済証（100㎡超える場合） |
| 7. | 建物の検査済証 |
| 8. | 耐震性があることを証明する書類（昭和56年6月以降に建築確認を受けた建物でない場合）  ・耐震診断結果の写し　・耐震化工事の仕様書の写し |

|  |  |
| --- | --- |
| 財産（資金）に関するもの | |
| 1. | 決算書類〔直近３年分〕 |
| 2. | 収支予算書等（事業開始後３ヵ年の見込み） |
| 3. | 家庭的保育事業等開設資金計画書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 保育に関するもの | |
| 1. | 保育計画（保育の内容及びその特徴、延長保育等に関する実施内容） |
| 2. | １日の保育スケジュール |
| 3. | 重要事項に関する規程  ①事業の目的及び運営の方針  ②提供する保育の内容  ③職員の職種、員数及び職務の内容  ④保育の提供を行う日及び時間並びに提供を行わない日  ⑤保護者から受領する費用の種類、支払を求める理由及びその額  ⑥乳児、幼児の区分ごとの利用定員  ⑦事業利用の開始、終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項  ⑧緊急時等における対応方法  ⑨非常災害対策  ⑩虐待の防止のための措置に関する事項  ⑪その他事業の運営に関する重要事項 |

|  |  |
| --- | --- |
| その他（必要に応じ添付を求めるもの） | |
| 1. | 緊急時等における対応マニュアル |
| 2. | 非常災害対策に関する指針 |
| 3. | 事故発生・再発防止等に関する指針 |
| 4. | 苦情解決に係る体制整備 |
| 5. | 研修計画等 |
| 6. | 消防計画及び防火管理者選任届出書の写し |
| 7. | 加入している保険証書の写し |

|  |
| --- |
| ※保育士登録証・幼稚園教諭免許状・栄養士免許証・調理師免許証・看護師免許証・保健師免許証・  傷病者の応急手当等に関する講習修了証・小規模保育事業Ｂ型及び事業所内保育事業小規模型における保育士でない保育従事者の研修修了証・家庭的保育者の研修修了証（認定証）・家庭的保育補助者の研修修了証の写し |