認可外保育施設設置届（居宅訪問型保育事業）

蕨第　　　　　号

年　　月　　日

　　　蕨市長　　　　　あて

住　所

氏　名　　　　　　　　印

（又は名称）

代表者

　認可外保育施設（居宅訪問型保育事業）を設置したので、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ます。

法第６条の３第１１項の規定による業務を目的とする事業所用

年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①事業所の 名 称 | |  | | |
| ②事業所の所在地施設の所在地 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡  　最寄り駅　　　　線　　　　駅　　バス・徒歩　　　　分 | | |
| ③設　置　者　名 | |  | | |
| ④設 置 者 住 所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| ⑤代　表　者　名 | | （氏名）　　　　　　　　（職名） | | |
| ⑥管　理　者　名 | | （氏名）　　　　　　　　（職名） | | |
| ⑦管 理 者 住 所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| ⑧事業開始年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| ⑨系 列 事 業 所 | | 有（系列事業所数　か所〔直営店・ＦＣ〕うち埼玉県内　か所）　無 | | |
| ⑩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 | ： 　～　 ： | ： 　～　 ： |  |
| ⑪提供するサービス内容 | | ・月極契約　（対象年齢　 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。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑫　利　用　料　金 | 利用形態  年齢 | 月極額  （月） | 一時預かり  単位(時間) | （　　）  単位(　) | （　　）  単位(　) | その他 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・食事代  円  ・入会金  円  ・キャンセル料  円  （　　　　　）  円  （　　　　　）  円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |

　※上記料金の記載に当たり、当様式により難い場合は、利用形態別・年齢別料金が分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 ～就学前 | | 学童 | | 計 |
| ⑬定　　　　　員 | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑭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　～　就学前 | | 学童 | 計 |
| ２時間以下 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| ２時間超～４時間以下 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| ４時間超～６時間以下 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| ６時間超～８時間以下 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| ８時間超 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
| 計 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑮保険加入状況 | 加入  ※保険契約書別添  未加入 | 保険の種類 | | | 賠償責任保険・傷害保険・その他（　　　　　） | | | | | | | | | |
| 保険事故  （内　容） | | |  | | | | | | | | | |
| 保険金額 | | |  | | | | | | | | | |
| ⑯提携医療機関 | | | 機関名 | | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | |
| 提携内容 | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑰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） | |
| 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  従事していない  ・資格（従事している場合に記入）    保育士  看護師  准看護師  　その他（　　　） | | 保育士　　人  看護師　　人  准看護師　人  その他　　人  （　　　） | 保育士　　人  看護師　　人  准看護師　人  その他　　人  （　　　） | 調理　　人  その他　人  （　　　） | 調理　　人  その他　人  （　　　） |  |  |

　＊　有資格者（保育士又は看護師）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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑱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） | |
| 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  従事していない  ・資格（従事している場合に記入）    保育士  看護師  准看護師  　その他（　　　） | | 保育士　　人  看護師　　人  准看護師　人  その他　　人  （　　　） | 保育士　　人  看護師　　人  准看護師　人  その他　　人  （　　　） | 調理　　人  その他　人  （　　　） | 調理　　人  その他　人  （　　　） |  |  |

　＊　有資格者（保育士又は看護師）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 | | |
| ⑳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） | 無 |

＊　⑲⑳については、研修の修了証の写し等の研修を受講したこと又は参加したことが分かる書類を添付すること。