

(別紙：居宅訪問型保育事業用)

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			メール アドレス			
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			メール アドレス			
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〕)					無	
	有 うち市内 箇所)						
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	: ~ :	: ~ :				

⑩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)	計	学 童
	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									

⑪ 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	

⑫提携医療機関	機 関 名	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
	提携内容	

⑬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合計(A+B)		
資 格 の 有 無 等	人		人		人		人		
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
の 従 事 中	・保育業務への従事 従事している		保育士	人	保育士	人			
	従事していない		看護師	人	看護師	人			
無 等	・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		家庭的				
看護師		保育者	人	保育者	人				
准看護師		基準で定める		基準で定める					
その他 ()		研修修了者	人	研修修了者	人				
		その他	人	その他	人				
		()		()					

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合計(A+B)				
資格の有無等	人		人				人			
	常勤	非常勤	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		保育士	人	保育士	人				
	・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（ ）		看護師	人	看護師	人				
			准看護師	人	准看護師	人				
			家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人				
			基準で定める 研修修了者	人	基準で定める 研修修了者	人				
			その他 （ ）	人	その他 （ ）	人				

⑳ 事業所に在籍している保育従事者数	人
(内訳)	
保育士	人
看護師・准看護師	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
子育て支援員研修（上記以外）修了者	人
家庭的保育者等研修修了者	人
その他（ ）	人
㉑ 職員の研修等の参加状況	無
参加（研修名： 年 月 参加者数 人）	
（研修名： 年 月 参加者数 人）	
（研修名： 年 月 参加者数 人）	

㉒ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトの URL	
-----------------------------	--

（添付書類）

- 1 利用形態別・年齢別料金がかかる書類
- 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、修了証書等の研修終了が確認できる書類
- 4 保険会社との契約書類の写し等の保険内容が確認できる書類
- 5 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
- 6 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