

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または□にチェックを入れてください。

運営状況報告(居宅訪問型保育事業以外)

記入日 年 月 日 現在

1 施設の名称						
2 施設の所在地		〒 343 - 埼玉県越谷市				
		電話	FAX	E-mail		
		最寄駅		駅	バス □ 徒歩 □ 分	
3 設置者	設置主体	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 任意団体				
	設置者名	法人番号 設置者が法人の場合に記入				
	所在地 (個人の場合は住所)	〒 -		電話		
	代表者名	設置者が法人・任意団体の場合に記入 (氏名)		(職名)		
4 委託先 運営委託の場合に記入	委託先名称	法人番号 設置者が法人の場合に記入				
	所在地	〒 -				
	代表者名	(氏名)	(職名)	電話		
5 管理者 保育の実施責任者	管理者名	(氏名)	(職名)	電話		
	住所	〒 -				
6 施設の緊急連絡先	(氏名)	(職名)	電話			
7 事業開始年月日	年 月 日					
8 系列施設	<input type="checkbox"/> 有(系列施設数 箇所 <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> 直営 うち埼玉県内 箇所) <input type="checkbox"/> 無 ※系列施設がある場合、系列施設数にはこの届出の対象施設を含めた数を記入してください。					
9 開所時間 ※24時間表示で記入 (24時間保育の場合 0:00~0:00と記入)			通常開所時間	時間外開所時間 (通常開所時間外で、利用者の希望に応じ開所する場合にその時間を記入)	備考	
	平日		: ~ :	: ~ :		
	土曜		: ~ :	: ~ :		
	日曜・休日		: ~ :	: ~ :		
10 提供するサービス内容	<input type="checkbox"/> 月極契約	対象年齢	歳 か月 ~ 歳 か月	保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育を提供		
	<input type="checkbox"/> 定期契約	対象年齢	歳 か月 ~ 歳 か月	保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育を提供(月極契約除く。)		
	<input type="checkbox"/> 一時預かり	対象年齢	歳 か月 ~ 歳 か月	保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、保育を提供		
	<input type="checkbox"/> 夜間保育	対象年齢	歳 か月 ~ 歳 か月	午後8時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育を提供		
	<input type="checkbox"/> 24時間保育	対象年齢	歳 か月 ~ 歳 か月	24時間のいずれの時間帯でも保育を提供		
	<input type="checkbox"/>	対象年齢	歳 か月 ~ 歳 か月	上記のいずれにも該当しないもの		
	※ 提供しているサービス全ての□に✓を入れ(該当するものがない場合は最下段内に記入) 受入可能な児童の年齢を記入してください。0歳児の場合は、月齢まで記入してください。					
11 利用料金設定状況 ※当てはまるもの全ての□に✓を記入	<input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> 週単位 <input type="checkbox"/> 日単位 <input type="checkbox"/> 時間単位 <input type="checkbox"/> 日中・夜間別 <input type="checkbox"/> 所得別 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 設定なし					
	12 利用料金	利用形態	月極額	定期契約	一時預かり	その他
	年齢	単位(月)	単位(時間)	単位(時間)	単位	食事代 円
	0歳児	円	円	円	円	入会金 円
	1歳児	円	円	円	円	円
	2歳児	円	円	円	円	キャンセル料 円
	3歳児	円	円	円	円	円
	4歳児	円	円	円	円	円
	5歳児	円	円	円	円	円
	6歳以上(就学前)	円	円	円	円	円
	学童	円	円	円	円	円

※ 利用形態別、年齢別に記入し、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要な場合にはその費用も記入してください。この様式では記入できない場合、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付してください。

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または口にチェックを入れてください。

13	定員	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳児 (就学前)	学童	計
		人	人	人	人	人	人	人	人	人

※ 定員を特に定めていない場合、職員配置や設備を考慮し同時に保育可能な人数を記入してください。

14		保育している児童数		(年 月 日 現在)			※記入日現在の満年齢で記入				
在園時間		年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳児 (就学前)	学童	計
昼間	午後8時までにお迎え	人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(一時預かり)	人	人	人	人	人	人	人	人	(人)
夜間	午後10時までにお迎え	人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(一時預かり)	人	人	人	人	人	人	人	人	(人)
深夜	午後10時～午前2時までにお迎え	人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(一時預かり)	人	人	人	人	人	人	人	人	(人)
宿泊	午前2時～翌朝にお迎え	人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(一時預かり)	人	人	人	人	人	人	人	人	(人)
24時間	24時間お迎えなし	人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(一時預かり)	人	人	人	人	人	人	人	人	(人)
計		人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		(一時預かり)	人	人	人	人	人	人	人	人	(人)

※ 下段の()内には、一時預かり児童数を再掲してください。

※ 「学童」は記入日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

15		時間帯別の在籍児童数		(年 月 日 現在)			※記入日現在の満年齢で記入				
在園時間		年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳児 (就学前)	学童	計
7:00 ~ 8:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
9:00 ~ 16:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
17:00 ~ 17:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
18:00 ~ 18:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
19:00 ~ 19:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
20:00 ~ 21:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
22:00 ~ 23:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
0:00 ~ 6:59			人	人	人	人	人	人	人	人	人
上記のうち主たる保育時間である 11時間について再掲 : :			人	人	人	人	人	人	人	人	人

※ 月極め・定期契約・一時預かりを含めた延べ人数で記入してください。

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または口にチェックを入れてください。

資格の有無等	16 職務に従事している職員の配置数 (年 月 日 現在) ※記入日現在の全職員数を記入								
	A 施設長		B 保育者(Aを除く)			C その他職員(A、Bを除く)		D 合計(A+B+C)	
	人 (人)		人 (人)			人 (人)		人 (人)	
	※ ()は、1日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載								
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 従事している <input type="checkbox"/> 従事していない	保育士 人 看護師 人	保育士 人 看護師 人	調理 人 その他 人	調理 人 その他 人	人	人		
資格(保育に従事している場合)	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> その他()	准看護師 人 家庭的保育者 人 その他 ()	准看護師 人 家庭的保育者 人 その他 ()	勤務形態・・・ 常勤：施設が定めた勤務時間(所定労働時間)の全てを勤務する者 非常勤：勤務時間が所定労働時間に満たない者					

17 16のうち、「保育に従事している者」の配置数及び勤務の体制
 ※ 保育に従事している職員の勤務時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外、それぞれの常勤換算後の人数を記入してください。(保育に従事している時間のみ記入してください。)
 ※ 施設長が保育に従事している場合は、施設長分も含めて記入してください。

ア 有資格者(保育士、看護師又は准看護師の資格あり)

職名	勤務形態	勤務時間帯														勤務開始	勤務終了	休憩時間	勤務時間		
		6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時					20時	21時
(例) 保育士	常勤			○	○	○	○					○	○	○	○			8:15	17:15	1:00	8:00
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					

保育に従事している時間帯に「○」を入力してください。(正時でない場合は、属する時間に「○」を入力)

常勤換算後の人数 総勤務時間(有資格者の勤務延べ時間数の合計) () 時間 ÷ 8時間 = 人

イ ア以外の職員(保育士、看護師又は准看護師の資格のない者)

職名	勤務形態	勤務時間帯														勤務開始	勤務終了	休憩時間	勤務時間		
		6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時					20時	21時
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					

保育に従事している時間帯に「○」を入力してください。(正時でない場合は、属する時間に「○」を入力)

常勤換算後の人数 総勤務時間(有資格者以外の勤務延べ時間数の合計) () 時間 ÷ 8時間 = 人

※ この書類に各保育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です。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入してください。
 ※ 保育士・看護師・准看護師については、保育士登録証の写しなど資格が確認できる書類を添付してください。

18 嘱託医の有無 有 無

19 管理栄養士・栄養士の有無 管理栄養士 (人) 栄養士 (人)

※ 管理栄養士と栄養士のそれぞれの人数を記入してください。(0人の場合は、「0」と記入)

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または口にチェックを入れてください。

資格の有無等	20 職務に従事する職員の配置予定数（平均的な職員配置）							
	A 施設長		B 保育者(Aを除く)			C その他職員(A、Bを除く)		D 合計(A+B+C)
	人 (人)		人 (人)			人 (人)		人 (人)
	※ ()は、1日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載							
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 従事している <input type="checkbox"/> 従事していない	保育士 人	保育士 人	調理 人	調理 人	その他 人	その他 人	
資格(保育に従事している場合)		准看護師 人	准看護師 人	()	()			
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 家庭的保育者 その他 ()	家庭的保育者 人	家庭的保育者 人	勤務形態・・・ 常勤：施設が定めた勤務時間（所定労働時間）の全てを勤務する者 非常勤：勤務時間が所定労働時間に満たない者				

21 20のうち、「保育に従事する者」の配置予定数及び勤務体制の予定
 ※ 保育に従事する職員の勤務時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外、それぞれの常勤換算後の人数を記入してください。（保育に従事する時間のみ記入してください。）
 ※ 施設長が保育に従事する場合は、施設長分も含めて記入してください。

ア 有資格者（保育士、看護師又は准看護師の資格あり）

職名	勤務形態	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	勤務開始	勤務終了	休憩時間	勤務時間
(例) 保育士	常勤			○	○	○	○		○	○	○	○						8:00	17:00	1:00	8:00
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					

保育に従事している時間帯に「○」を入力してください。
 (正時でない場合は、属する時間に「○」を入力)

常勤換算後の人数
 総勤務時間(有資格者の勤務延べ時間数の合計) () 時間 ÷ 8時間 = 人

総勤務時間

イ ア以外の職員（保育士、看護師又は准看護師の資格のない者）

職名	勤務形態	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	勤務開始	勤務終了	休憩時間	勤務時間
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					

保育に従事している時間帯に「○」を入力してください。
 (正時でない場合は、属する時間に「○」を入力)

常勤換算後の人数
 総勤務時間(有資格者以外の勤務延べ時間数の合計) () 時間 ÷ 8時間 = 人

総勤務時間

※ この書類に各保育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です。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入してください。
 ※ 保育士・看護師・准看護師については、保育士登録証の写しなど資格が確認できる書類を添付してください。

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または□にチェックを入れてください。

22	職員の研修受講の状況	施設に在籍している保育者数 人		
		うち研修受講の有無	保育の質の向上のための研修	人
			子育て支援員研修	人
			家庭的保育者等研修	人
		その他 ()	人	

※ 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況について記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合は、研修の受講状況について記入ください。

※ 1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

※ 研修の修了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付してください。

23	保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入	保険種類	<input type="checkbox"/> 賠償責任保険	<input type="checkbox"/> 傷害保険	<input type="checkbox"/> その他 ()	
		※保険契約書別添	保険事故 (内容)				
		<input type="checkbox"/> 未加入	保険金額				
			保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日			

※ 利用児童に関する保険に限定し、施設の火災保険等は含まないでください。契約書を添付してください。

24	提携医療機関	機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

※ 提携内容については、具体的な提携内容を記入してください。

25	施設・設備	専用設備	<input type="checkbox"/> 乳児室 <input type="checkbox"/> ほふく室 <input type="checkbox"/> 保育室又は遊戯室 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 医務室 <input type="checkbox"/> 児童用便所										
		※ 備えている設備の□に✓を入れ、✓を入れた設備は、室数、面積等を整数(小数点以下四捨五入)で記入ください。											
		※ 乳児室、ほふく室、保育室又は遊戯室の区分けなく1室で保育している場合、いずれも選択せず、保育室等の欄に面積を整数(小数点以下四捨五入)で記入してください。											
		室名	保育室等	乳児室	ほふく室	保育室・遊戯室	乳児室：乳児(1歳未満児)のための部屋 ほふく室：はいはいする(手足を使ってはい進む)ための部屋						
		室数	室	室	室	室							
		面積	m ²	m ²	m ²	m ²							
		室名	調理室	医務室	便所	その他	合計						
		室数	室	室	室								
		面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²						
					便器	個							
屋外遊戯場(園庭)	<input type="checkbox"/> 有 (m ²) ※専用の屋外遊戯場がある場合に「有」を選択、面積を記入 (公園等共用の遊び場の場合は「無」を選択) <input type="checkbox"/> 無 ⇒公園等付近で児童を安全に遊ばせられる場所 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
建物の構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 () 階建ての 階												
建物の形態	<input type="checkbox"/> 専用建物(保育専用に使っている戸建施設) <input type="checkbox"/> 事務所ビル(事務所が主なビルの一部を保育に使用) <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション等の一部を保育に使用) <input type="checkbox"/> 業務用ビル(事務所ビル以外のビルの一部を保育に使用) <input type="checkbox"/> その他(いずれにも該当しないもの ⇒)												
立地場所	<input type="checkbox"/> 住宅地(住宅が主となる場所) <input type="checkbox"/> オフィス街(事務所や会社が建ち並んでいる場所) <input type="checkbox"/> 商店街(商店が建ち並ぶ場所(駅建物内や駅前にある場合は「駅ビル・駅隣接」を選択)) <input type="checkbox"/> 駅ビル・駅隣接(駅舎と一体のビル、駅近隣となる場所(近隣の目安は駅から徒歩5分以内)) <input type="checkbox"/> 工業地(工場が主となる場所) <input type="checkbox"/> その他(いずれにも該当しないもの)												
26	乳児室の区画	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 専用室 <input type="checkbox"/> フェンス <input type="checkbox"/> ベビーベッド <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無											
27	保育室の採光・換気	窓等採光 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い ; 窓等換気 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い											
28	便所の設備	保育室との仕切 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ; 調理室との仕切 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ; 専用手洗い <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
29	消火用具の設置	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 消火器 <input type="checkbox"/> その他 ()) <input type="checkbox"/> 無											
30	玄関以外の非常口	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (無の場合の避難器具⇒ <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無)											
31	消防計画	<input type="checkbox"/> 有 (届出年月日 年 月 日 ・ <input type="checkbox"/> 未届) <input type="checkbox"/> 無											
32	避難・消火訓練	<input type="checkbox"/> 実施 (実施回数 回/年 ・ うち図上訓練 回/年) <input type="checkbox"/> 未実施											
33	保育室が2階にある	転落防止設備	<input type="checkbox"/> 窓柵 <input type="checkbox"/> 階段手すり <input type="checkbox"/> テラス手すり			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適							
		耐火構造の建物	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> レンガ <input type="checkbox"/> 石			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適							
		階段等設備	①及び②に掲げる設備がそれぞれ1以上設けられている			<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適							
			<table border="1"> <tr> <td>①</td> <td><input type="checkbox"/> 屋内階段</td> <td><input type="checkbox"/> 屋外階段</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td><input type="checkbox"/> 屋内避難階段・屋内特別避難階段</td> <td><input type="checkbox"/> 退避上有効なバルコニー</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 傾斜路等</td> <td><input type="checkbox"/> 屋外階段</td> </tr> </table>			①	<input type="checkbox"/> 屋内階段	<input type="checkbox"/> 屋外階段	②	<input type="checkbox"/> 屋内避難階段・屋内特別避難階段	<input type="checkbox"/> 退避上有効なバルコニー		<input type="checkbox"/> 傾斜路等
①	<input type="checkbox"/> 屋内階段	<input type="checkbox"/> 屋外階段											
②	<input type="checkbox"/> 屋内避難階段・屋内特別避難階段	<input type="checkbox"/> 退避上有効なバルコニー											
	<input type="checkbox"/> 傾斜路等	<input type="checkbox"/> 屋外階段											

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または□にチェックを入れてください。

34	保育室が3階にある	転落防止設備	<input type="checkbox"/> 窓柵 <input type="checkbox"/> 階段手すり <input type="checkbox"/> テラス手すり	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		耐火構造の建物	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> レンガ <input type="checkbox"/> 石	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		階段等設備	①及び②に掲げる設備が、保育室等から30m以内にそれぞれ1以上設けられている	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
			① <input type="checkbox"/> 屋内避難階段・屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 屋外階段	
			② <input type="checkbox"/> 屋内避難階段・屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 傾斜路等 <input type="checkbox"/> 屋外階段	
		避難器具の備付	<input type="checkbox"/> 滑り台 <input type="checkbox"/> 救助袋 <input type="checkbox"/> 緩降機 <input type="checkbox"/> 避難はしご	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		調理室の防火区画	次のいずれかに該当している <input type="checkbox"/> 耐火構造の床・壁又は特定防火設備で区画されている <input type="checkbox"/> スプリンクラー設備がある <input type="checkbox"/> 自動消火装置の設置及び延焼防止措置がある	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
非常警報器具又は非常警報設備		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適		
カーテン、敷物、建具等の防災処理		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適		
35	保育室が4階以上にある	転落防止設備	<input type="checkbox"/> 窓柵 <input type="checkbox"/> 階段手すり <input type="checkbox"/> テラス手すり	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		耐火構造の建物	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート <input type="checkbox"/> レンガ <input type="checkbox"/> 石	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		階段等設備	①及び②に掲げる設備が、保育室等から30m以内にそれぞれ1以上設けられている	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
			① <input type="checkbox"/> 屋内避難階段・屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 屋外避難階段	
			② <input type="checkbox"/> 屋内特別避難階段 <input type="checkbox"/> 傾斜路 <input type="checkbox"/> 屋外避難階段	
		避難器具の備付	<input type="checkbox"/> 滑り台 <input type="checkbox"/> 救助袋 <input type="checkbox"/> 緩降機 <input type="checkbox"/> 避難はしご	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		調理室の防火区画	次のいずれかに該当している <input type="checkbox"/> 耐火構造の床・壁又は特定防火設備で区画されている <input type="checkbox"/> スプリンクラー設備がある <input type="checkbox"/> 自動消火装置の設置及び延焼防止措置がある	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
		保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適
非常警報器具又は非常警報設備		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適		
カーテン、敷物、建具等の防災処理		<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適		

36	保育計画の策定	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> 月案 <input type="checkbox"/> 週案 <input type="checkbox"/> デイ・プログラム <input type="checkbox"/> 行事予定 <input type="checkbox"/> 保育目標) <input type="checkbox"/> 無
37	入浴等を必要とする児童の取扱い	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 <input type="checkbox"/> 有 (週 回) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> 無
38	外遊び、外気浴の実施	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 回/1週間) <input type="checkbox"/> 未実施
39	備えられている遊具等	<input type="checkbox"/> 玩具 () <input type="checkbox"/> 絵本 <input type="checkbox"/> 机 <input type="checkbox"/> 椅子 <input type="checkbox"/> 楽器 () <input type="checkbox"/> その他 ()

40	職員の研修等の参加状況	<input type="checkbox"/> 有	参加 (研修名等: _____ 年 月開催 参加者数 人)
		<input type="checkbox"/> 有	(研修名等: _____ 年 月開催 参加者数 人)
		<input type="checkbox"/> 無	(研修名等: _____ 年 月開催 参加者数 人)
		<input type="checkbox"/> 無	(研修名等: _____ 年 月開催 参加者数 人)

※ 職務に従事する全ての職員(施設長、保育者、調理員、その他の職員)の研修等の直近3回の参加状況について記入してください。ただし、運営状況報告記入日の年度に参加した研修が3回以上の場合、その全てを記入してください。

※ 1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

※ 研修の修了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付してください。

41	研修の実施状況	保育者の質の向上を図る研修を定期的実施 <input type="checkbox"/> 未実施 ※ 研修を実施している場合(都道府県等が実施する研修への参加を含む)は、()内にその回数を記入。(2年に1回の実施の場合は、「年0.5回」と記入) <input type="checkbox"/> 実施 (年 回)
----	---------	--

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または□にチェックを入れてください。

42	保護者との連絡状況	献立表の配布 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	連絡帳の作成 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		施設だよりの配布 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	緊急連絡表の作成 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
43	保護者及び施設利用希望者の保育室等の見学	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施		
44	衛生管理	保育室の清掃方法・回数	哺乳瓶の消毒・保管方法	
		便所の清掃方法・回数	衣類の洗濯・保管方法	
		調理室の清掃方法・回数	寝具の乾燥・保管方法	
		食器の消毒・保管方法	玩具類の消毒・保管方法	
45	給食の実施	朝食	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 主に施設で調理 <input type="checkbox"/> 主に仕出し弁当 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無 (<input type="checkbox"/> 弁当持参 <input type="checkbox"/> 家庭で食事 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 特に決めていない	
		昼食	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 主に施設で調理 <input type="checkbox"/> 主に仕出し弁当 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無 (<input type="checkbox"/> 弁当持参 <input type="checkbox"/> 家庭で食事 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 特に決めていない	
		夕食	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 主に施設で調理 <input type="checkbox"/> 主に仕出し弁当 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無 (<input type="checkbox"/> 弁当持参 <input type="checkbox"/> 家庭で食事 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 特に決めていない	
	給食	献立表の作成	朝食用 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 週間献立) <input type="checkbox"/> 無	
			昼食用 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 週間献立) <input type="checkbox"/> 無	
			夕食用 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 週間献立) <input type="checkbox"/> 無	
	乳児食(離乳食)	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 施設で調理 <input type="checkbox"/> 調理済み市販 <input type="checkbox"/> 家から持参 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無		
	食品の保存	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> その他()		
46	登園時の健康状態観察	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 体温 <input type="checkbox"/> 排便 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 顔ぼう <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無		
47	降園時の個別検査	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 服装 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> 他) <input type="checkbox"/> 無		
48	児童の発育チェック	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 身長測定 <input type="checkbox"/> 体重測定 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 未実施		
49	児童の健康診断	入所時	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 施設で実施 <input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳で確認 <input type="checkbox"/> 未実施	
		入所後	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 施設で実施 <input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳で確認 回/年 <input type="checkbox"/> 未実施	
		今年度	<input type="checkbox"/> 既に実施した(月) <input type="checkbox"/> 実施予定あり(月) <input type="checkbox"/> 実施予定なし	
50	怪我や病気のとときの措置	<input type="checkbox"/> 保護者への連絡 <input type="checkbox"/> 医療機関の受診 <input type="checkbox"/> その他 ()		
51	職員の健康診断	採用時	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 施設で実施 <input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 未実施	
		採用後	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 施設で実施 <input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 未実施	
		今年度	<input type="checkbox"/> 既に実施した(月) <input type="checkbox"/> 実施予定あり(月) <input type="checkbox"/> 実施予定なし	
52	調理・調乳者の検便	実施状況	<input type="checkbox"/> 実施 (<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 隔月 <input type="checkbox"/> 回/年) <input type="checkbox"/> 未実施	
		今年度	<input type="checkbox"/> 既に実施した(これまでに 回) <input type="checkbox"/> 実施予定あり(月) <input type="checkbox"/> 実施予定なし	
53	備付の医薬品等	<input type="checkbox"/> 体温計 <input type="checkbox"/> 水まくら類 <input type="checkbox"/> 外用・消毒薬 <input type="checkbox"/> 絆創膏類 <input type="checkbox"/> 他()		
54	感染症への対応	再登園にあたっての取扱い(かかりつけ医の治癒証明等の提出)	<input type="checkbox"/> 実施 <input 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 type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
55	乳幼児突然死症候群の予防	睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
		仰向け寝	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
		保育室での禁煙の厳守	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	
56	安全確保	○安全対策 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)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
		○事故防止 施設内の危険な場所、設備等への囲障の設置及び施設等を行うなど、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。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
		○緊急時の対策 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。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	

※太枠内の項目について必要事項を記入し、または□にチェックを入れてください。

57	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の定期的実施	<input type="checkbox"/> 未実施			
		※ 安全管理・事故防止の取組について、研修を実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入。（2年に1回の実施の場合、「年0.5回」と記入）	<input type="checkbox"/> 実施 (年 回)			
		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。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
		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。	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
58	利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
		利用者への契約時の書面交付	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
		利用予定者への契約内容等の説明	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
59	児童票の作成状況	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 既往症 <input type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/> 成長記録 <input type="checkbox"/> 健康診断記録) <input type="checkbox"/> 無				
60	帳簿の作成・整備状況	職員関連	職員名簿	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	履歴書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			資格証明書(写)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	貸金台帳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			雇用通知書等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		児童関連	児童出席表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		その他	施設平面図	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

61	子どもの預かりサービスのマッチングサイトへの登録状況	マッチングサイトへの登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		登録がある場合、サイト名及びURLを記載		
		サイト名		
		URL		
		サイト名		
		URL		

※ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する施設においては、利用するマッチングサイトのサイト名とURLを記入してください。ただし、施設自らのウェブサイトを利用して、保護者と施設とが相互に連絡する場合は除きます。

※ マッチングサイトを利用している場合は、マッチングサイトのページを印刷するなど、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を添付してください。

<添付書類> 添付した書類の□に✓をつけてください。

- 職員名簿及び勤務体制（別紙様式1）
- 時間帯別在園児童数調書（別紙様式2）
- 保育者の資格、保育に従事した経歴等を確認できる書類
 - 有資格者（保育士、看護師等）の場合は、資格証の写しなど資格が確認できる書類の写し
 - 家庭的保育者等研修、子育て支援員研修の修了者の場合は、修了証の写し
 - 上記以外については、履歴書の写し
- 直近の研修の受講状況がわかる書類（研修修了証や受講証の写し等）
- 施設の図面（有効保育室面積、出入口、避難経路が分かるもの）
- 利用児童に関する保険の保険会社との契約書類の写し
- その他（パンフレット、料金表、勤務割振表、利用者へ交付している契約書のひな形、マッチングサイトのページ 等）

記入者			
連絡先	電話		FAX
	E-mail		

※ 提出後、記載内容について問合せをすることがあります。