（掲示様式　記載例（居宅訪問型保育・個人事業主用））

　居宅訪問型保育（○○　○○）

　　　　　　　　　　　　　　　事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業開始年月日

　　　　　　　　　　　　　　　設置者(兼)管理者

**◆保育時間**

**◆定　　員**

**◆保育内容・利用料金**

**◆保育者の配置**

**◆研修の受講状況**

**◆設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別**

無・有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）（　　県：　　年　　月　　日）

**◆保険の種類･保険事故･保険金額**※詳しくはお問い合わせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の種類 |  |
| 保険事故（内容） |  |
| 保険金額 | 　　　　　円 |

**◆提携医療機関・所在地・提携内容**

**◆緊急時等における対応**

**◆非常災害対策**

|  |  |
| --- | --- |
| マニュアル・訓練等 |  |
| 安全確保避難場所の確認 |  |
| 非常災害時の連絡手段 |  |

**◆虐待防止のための措置に関する事項**

**◆事務所の設備の概要**

当施設は児童福祉法第３４条の１５第２項若しくは同法第３５条第４項の認可又は認定こども園法第１７条第１項の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、同法第５９条の２に基づき市への設置届出を義務づけられた施設です。

＊設置届出先　子ども家庭部　子ども施策推進課（℡　048－963－9165）