**小規模保育事業　事業計画書**

**別添様式①**

**１　申込者の概要**

⑴　申込者の区分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等名称 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 連絡先 | 電話 | ＦＡＸ |
| E‐mailアドレス | |
| 法人設立  登記年月日 | 年　　月　　日 | |

　⑵　法人の事業内容

|  |
| --- |
|  |

　⑶　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 電話 | ※日中(午前９時～午後５時)に連絡のとれる連絡先(携帯電話可)を記載ください。 |
| E‐mailアドレス |  |
| 採択後のホームページの掲載連絡先（同上でも可）  　※採択後、市ホームページに掲載します。市民からの問合せに対応できるものとしてください。  　　（ホームページの問合せフォームがある場合は、当該URLなどを記載ください。） | |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E‐mailアドレス、URL等 |  |

　⑷　本事業以外の保育所等の整備計画

　　　今回応募する事業以外に、保育所、認定こども園、幼稚園、地域型保育事業を整備・運営する計画がある場合に記載してください。書ききれない場合は、別紙を用い、全ての計画にを記載してください。

　　（既に運営している施設については、「５　他に設置している保育施設」に記載ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等の種別 | □保育所　　□認定こども園　　□幼稚園　　□地域型保育事業 |
| 所在地 |  |
| 定員 |  |
| 開設予定時期 | 令和　　年　　月　　日 |

　⑸　開設準備経費等内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 金額 |
| 事業支出の計 | 円 |
| 事業所整備等支出の計 | 円 |
| 小計(①) | 円 |
| 事業所整備等補助金(②) | 円 |
| 開設準備経費(③＝①－②) | 円 |

　　※「事業支出の計」、「事業所整備等支出の計」、「事業所整備等補助金」については、収支計画書と同額を記載してください。

　　　なお、今回応募する事業以外に、保育施設等を整備・運営する計画がある場合は、当該計画について収支計画書を作成し、当該収支計画書を合算した金額を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 金額 |
| ２か月分の運営費 | 円 |
| ６か月分の土地・建物賃借料 | 円 |
| 運営費(④) | 円 |

　　※２か月分の運営については、収支計画書から算出してください。

　　　６か月分の土地・建物賃借料は、国又は地方公共団体以外の者から土地・建物の貸与を受けて事業を行う場合に計上してください。

　　　なお、今回応募する事業以外に、保育施設等を整備・運営する計画がある場合は、当該計画に関する運営費や土地・建物賃借料についても計上してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 金額 |
| 開設準備経費(③) | 円 |
| 運営費(④) | 円 |
| **合計（③＋④）** | **円** |

　⑹　財源内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 保有資金（自己資金） | 円 | ⑺保有資金内訳と一致すること |
| 借入金 | 円 | ⑻借入金内訳と一致すること |
| その他 | 円 |  |
| 合計 | 円 |  |

　　※合計金額は、「⑸　開設準備費経費等内訳」の合計を上回る必要があります。

　⑺　保有資金内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 内容 |
| (例)○○銀行 | 円 | 普通預金 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合計金額 | 円 |

　⑻　借入金内訳

　　ア　今回の施設整備にあたって必要な借入金を記載してください。

　　　　個人からの借入の場合には、法人との関係についても記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入先  ※個人の場合は法人との関係も記入 | 元金 | 利息 | 計 | 償還年限 | 年間償還額  （初年度のみ） |
| （例）○○銀行 | 1,000,000円 | 1.08% | 1,080,000円 | 10年 | 200,000円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

イ　今回の事業所整備以外で法人として借入金がある場合には記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借入先  ※個人の場合は法人との関係も記入 | 元金 | 利息 | 計 | 償還年限 | 残高 | 年間償還額  (申請年度の金額) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**２　事業所運営に対する考え方等**

　⑴　動機及び目的

|  |
| --- |
|  |

　⑵　保育の方針等

|  |
| --- |
|  |

　⑶　保育の考え方（年齢別）

|  |
| --- |
|  |

　　※参考に既存園の全体的な計画、指導計画等を添付してください。

　⑷　職員育成の方針

|  |
| --- |
|  |

　⑸　職員配置計画

|  |
| --- |
|  |

　　※小規模保育事業所に勤務する職員が退職した場合や休職、欠勤した場合に、配置基準を満たすため、どのような対応をとるのか記載してください。

　⑹　給食・調理等

|  |  |
| --- | --- |
| 給食の提供方法 | □事業所内調理　□連携施設等からの搬入（施設名：　　　　　　　） |
| 調理担当 | □事業実施者　　□委託業者（業者名：　　　　　　　　　　　　　） |
| 献立の作成 | □事業実施者→（□栄養士又は調理師　□左記以外）　　□委託業者 |
| アレルギー食対応 | □対応する　　　□対応しない |
| 給食・調理・食育に関する方針 |  |
| 食中毒予防に  関する考え方 |  |

　　※栄養士が献立を作成する場合、該当する栄養士の資格証明書を添付してください。

　⑺　健康管理、衛生管理等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 嘱託医 | 内科医  小児科医 | 医療機関名 |  |
| 所在地 |  |
| 歯科医 | 医療機関名 |  |
| 所在地 |  |
| 定期健康診断 | | 職員対象：年　　回　　　児童対象：年　　回 | |
| 検便の実施 | | 保育者対象：年　　回　　　調理員対象：年　　回 | |
| 児童の発育検査 | | □実施する→（□身体計測　□他　　　　　　）　　　□実施しない | |
| ＳＩＤＳの予防 | | ブレスチェック表（□作成する(　　分間隔)　　　　　□作成しない） | |
| 衛生管理に  関する考え | |  | |
| 児童の日々の健康管理に関する考え | |  | |
| アレルギー児に対する具体的な対応 | |  | |

　　※職員は、採用時及び１年に１回、定期健康診断が必要です。

　　※児童は、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です。

　　※給食提供・調乳・配膳に関わる職員は、毎月の検便が必要です。

　⑻　防災・防犯・安全対策

|  |  |
| --- | --- |
| 防災・防犯計画 | □有　　　　　　□作成予定　　　　　　　　□無 |
| 防災訓練計画 | 年　　　回（消火訓練　　　回、避難訓練　　　回） |
| 緊急時対応ﾏﾆｭｱﾙ | □有　　　　　　□作成予定　　　　　　　　□無 |
| 連携機関の緊急連絡先一覧 | □有　　　　　　□作成予定　　　　　　　　□無 |
| 防災に  関する考え |  |
| 防犯に  関する考え |  |
| 事故予防に  関する考え |  |
| 緊急対応に  関する考え |  |

　　※消火訓練及び避難訓練は、それぞれ毎月１回以上の実施が必要です。

　⑼　保護者との連携

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所だより | □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 |
| 苦情受付窓口 | 苦情受付担当者：  苦情解決責任者：  苦情第三者委員： |
| 事業に関する  情報提供方法 | □ちらし　　　□ホームページ　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 事業所等の見学 | □実施する  □実施しない |
| 保護者との連絡・連携に関する考え  (緊急時対応含む) |  |

　　※苦情受付窓口の設置は、必須です。

　　※情報提供方法は、該当するもの全てにチェックしてください。

　⑽　自主企画事業（付加的保育サービス）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □実施する | | |
|  | 事業名 | 利用の条件及び利用者負担 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 自主企画事業を実施する趣旨 | |
|  |  | |
| □実施しない | | |

　　※自主企画事業を実施する際には本市と調整していただく必要がございます。

　⑾　主たる連携施設

|  |  |
| --- | --- |
| 種 別 | □認可保育所　　□認定こども園　　□幼稚園　　□その他　　□未定 |
| 法人種別 | □同一法人又は系列法人　　　　　　□その他 |
| 調 整 | □今後調整　希望する施設はあるが、まだ具体的な協議ができていない状態(挨拶等)  □調整中　　実際に連携先と連携条件等具体的な内容について調整を行っている状態  □調整済　　調整済の場合は確約書を添付すること |
| 施設名称 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 最 寄 駅 | 線　　　　　駅から 徒歩・バス で　　　　分 |
| 連携施設と事業所との間の距離 | ｍ（徒歩で　　　分） |
| 連携内容 | □ 保育内容に関する支援  □ 代替保育の提供  □ 卒園後の児童の受け皿の確保 |
| 保育支援 |  |
| 代替保育等 |  |
| 卒園後の受け皿の確保について  **※今回応募する際は、卒園後の受け皿となる施設の確保が必要です**。 | 卒園後の児童の受け皿の確保について （□有　・　□無） |

　　※協定を締結したら、速やかに協定書を提出してください。

　　※複数の連携施設を設定する場合は、こちらのページをコピーして記載してください。

　⑿　近隣住民等への案内状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請前 | □実施済 | □ポスティング　　実施日時：  　　　　　　　　　実 施 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　相 手 方： |
|  | □個別訪問　　　　訪問日時：  　　　　　　　　　訪 問 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　相 手 方： |
|  | □説明会　　　　　実施日時：  　　　　　　　　　実施場所：  　　　　　　　　　説 明 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　相 手 方： |
|  | □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| □実施予定 | □ポスティング　　実施日時：  　　　　　　　　　実 施 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　相 手 方： |
|  | □個別訪問　　　　訪問日時：  　　　　　　　　　訪 問 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　相 手 方： |
|  | □説明会　　　　　実施日時：  　　　　　　　　　実施場所：  　　　　　　　　　説 明 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　相 手 方： |
|  | □その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| □未実施 | |
| 採択時 | □ポスティング(予定)　　実施日時：  　　　　　　　　　　　　実 施 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　相 手 方： | |
| □個別訪問(予定)　　　　訪問日時：  　　　　　　　　　　　　訪 問 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　相 手 方： | |
| □説明会(予定)　　　　　実施日時：  　　　　　　　　　　　　実施場所：  　　　　　　　　　　　　説 明 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　相 手 方： | |
| □その他(予定) (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 工事着手前(工事が発生する場合) | □ポスティング(予定)　　実施日時：  　　　　　　　　　　　　実 施 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　相 手 方： | |
| □個別訪問(予定)　　　　訪問日時：  　　　　　　　　　　　　訪 問 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　相 手 方： | |
| □説明会(予定)　　　　　実施日時：  　　　　　　　　　　　　実施場所：  　　　　　　　　　　　　説 明 者：□事業者　　□その他(　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　相 手 方： | |
| □その他(予定) (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |

　　※住民の方へ配付した資料等がある場合は、当該資料等も添付ください。

**３　他に設置している保育施設（認可施設・事業のほか、認可外保育施設も含む。）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設種類  （種別） | 施設名  （定員） | 所在地 | 設置年月日 | 福祉サービスの第三者評価受審の有・無 | 年間償還額 |
|  | （　　人） |  |  | □有（　　　年　月）  □無 | 千円 |
|  | （　　人） |  |  | □有（　　　年　月）  □無 | 千円 |
|  | （　　人） |  |  | □有（　　　年　月）  □無 | 千円 |
|  | （　　人） |  |  | □有（　　　年　月）  □無 | 千円 |
|  | （　　人） |  |  | □有（　　　年　月）  □無 | 千円 |

　※認可保育所、幼稚園、認定こども園、地域型保育事業、認可外保育施設など運営している全ての施設について記入してください。（別紙一覧表でも構いません。）

　※当該施設の整備にかかる借入金の年間償還金額（令和５年度）を記入してください。

　※各施設の運営内容を紹介するパンフレット等がある場合は添付してください。