事業所付表５　居宅訪問型保育事業所の確認変更（利用定員の増加）に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | |
| 事業所の  所在地・連絡先 | (郵便番号　　―　　　　) | | | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | FAX番号 | |  | |
| Ｅ-mailアドレス | |  | | | | | | | |
| 認可定員 | ３号認定 | | | | | 人 | | | | |
| 利用定員  ※（）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。 |  | ３号認定 | |  |  | | |  | |  |
| １・２歳児 |  | | |  | | ０歳児 |
| ２歳児 | | | １歳児 | |
| 増加前 | 人 | | 人 | 人 | | | 人 | | 人 |
| (　　　人) | | (　　　人) | (　　　人) | | | (　　　人) | | (　　　人) |
| 増加後 | 人 | | 人 | 人 | | | 人 | | 人 |
| (　　　人) | | (　　　人) | (　　　人) | | | (　　　人) | | (　　　人) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職員の状況 | 職種 | | 家庭的保育者(保育士資格有) | | 家庭的保育者(保育士資格無) | | 直接雇用・派遣の別 | |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 配置  職員数 | 常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 直接雇用(有期) | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | 人 | | 人 | | 直接雇用(無期) | 人 |
| 基準上の必要人数 | | 人 | | 人 | |
| 平均勤続年数 | | 年 | | 年 | | 派遣労働者 | 人 |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | |
|  | その他の状況 | | 研修の実施状況 | | 研修の年間延べ受講者数：　　　　人 | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □事業所の平面図（各室の用途を明示するものとする。）及び設備の概要  □職員体制一覧表 |