

別紙 居宅訪問型保育事業用（従業員等保育者が複数いる事業者の場合）

年 月 日現在

① 事業所の名称							
② 事業所の所在地		〒 _____		越谷市			
		TEL _____		FAX _____		E-mail _____	
		最寄り駅 _____		線 _____		駅 バス・徒歩 _____ 分	
③ 設置者	設置主体 ※当てはまるものを○で囲む	・個人 ・株式会社 ・社会福祉法人 ・NPO法人 ・その他法人（上記のいずれにも該当しない法人（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人）） ・任意団体（保護者が共同で設置しているものなど法人格を持たない団体）					
	設置者名	_____				法人番号	設置者が法人の場合に記入
	住所	〒 _____		TEL _____			
	代表者	設置者が法人・任意団体の場合に記入 (氏名) _____ (職名) _____					
④ 管理者 (事業所責任者)	管理者名	(氏名) _____ (職名) _____					
	住所	〒 _____		TEL _____			
⑤ 事業開始年月日		_____ 年 _____ 月 _____ 日					
⑥ 系列事業所		有（系列事業所数 _____ 箇所〔直営店・FC〕うち埼玉県内 _____ 箇所） ・ 無 ※系列事業所がある場合、系列事業所数には、この届出の対象事業所を含めた数を記入してください。					
⑦ 保育の提供地域		※例 ○○市、埼玉県東南部、東京都23区内 など					
⑧ 保育提供可能時間 ※24時間表示で記入 (24時間保育の場合 0:00~0:00と記入)		通常保育提供可能時間				時間外保育提供可能時間 (通常保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育を提供する場合にその時間を記入)	備考
	平日	:	~	:	:	~	:
	土曜日	:	~	:	:	~	:
	日・祝祭日	:	~	:	:	~	:
⑨ 提供する サービス内容	月極契約	(対象年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳)					
	定期契約	(対象年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳)					
	一時預かり	(対象年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳)					
	夜間保育	(対象年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳)					
	24時間育	(対象年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳)					
	()	(対象年齢 _____ 歳 ~ _____ 歳)					
※ 提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものがない場合は()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） 〔月極契約〕 利用児童の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 〔定期契約〕 利用児童の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（月極契約を除く。） 〔一時預かり〕 利用児童の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 〔夜間保育〕 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 〔24時間保育〕 24時間のいずれの時間帯でも保育を提供							
⑩ 利用料金設定状況 ※当てはまるものを全てを○で囲む	月単位	週単位	日単位	時間単位	日中・夜間別	所得別	設定なし
		その他(_____)					

⑪-1 利用料金	利用形態 年齢	月 極 額 (月)	定期契約 単位(時間)	一時預かり 単位(時間)	() 単位()	その他
	0歳児	円	円	円	円	円
1歳児	円	円	円	円	円	円 ・入会金
2歳児	円	円	円	円	円	円 ・キャンセル料
3歳児	円	円	円	円	円	円 ()
4歳児	円	円	円	円	円	円 ()
5歳児	円	円	円	円	円	円 ()
6歳以上 (就学前)	円	円	円	円	円	円 ()
学童	円	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。

⑪-2 利用料金 単位 (時間)		早朝 5時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 22時～5時
	会員(入会し常態的に利用)		円	円	円
非会員(一時的に利用)		円	円	円	円

※ 会員、非会員別、時間帯別に記入してください。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。

⑫ 定員	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	学 童	計

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

⑬ 届出日前日に保育している児童数(年 月 日現在) ※届出日前日現在の満年齢で記入										
保育提供時間	年齢	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)	学 童	計
	2時間以下									
2時間超～4時間以下										
4時間超～6時間以下										
6時間超～8時間以下										
8時間超										
計										

※ 「学童」は届出日前日に保育していた小学生以上の児童数を記入してください。

⑭ 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)	
		保険金額	
	未加入	保険期間	年 月 日～ 年 月 日

※ 利用児童に関する保険に限定し、事業所設置に対する火災保険等は含めないでください。契約書を添付してください。

⑮ 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。

⑩ 届出日前日に職務に従事した職員の配置数(年 月 日現在)※届出日前日現在の従事職員全職員数を記入							
A事業所長		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	
※()内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載							
資格の有無等	常勤	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 従事している・従事していない		保育士 人 看護師 人 准看護師 人	保育士 人 看護師 人 准看護師 人	その他 人 ()	その他 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()		家庭的保育者 人 その他 人 ()	家庭的保育者 人 その他 人 ()			

- ※ 保育士・看護師・准看護師などの資格を持っている場合は、保育士登録証の写し等、資格が確認できる書類を添付してください。
- ※ 研修修了者の場合は、研修修了証の写し等を添付してください。

⑪ 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	
※()内には、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							
資格の有無等	常勤	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 従事している・従事していない		保育士 人 看護師 人 准看護師 人	保育士 人 看護師 人 准看護師 人	その他 人 ()	その他 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()		家庭的保育者 人 その他 人 ()	家庭的保育者 人 その他 人 ()			
事業所に在籍している保育者数							人
うち研修受講の有無			居宅訪問型保育研修				
			子育て支援員研修				人
			家庭的保育者等研修				人
			認定ベビーシッター研修				人
			その他()				人

- ※ 保育士・看護師・准看護師などの資格を持っている場合は、保育士登録証の写し等、資格が確認できる書類を添付してください。
- ※ 研修修了者の場合は、研修修了証の写し等を添付してください。
- ※ 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、事業所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してください。
- ※ 認定ベビーシッター研修：全国保育サービス協会が実施する認定ベビーシッター資格試験に必要な研修

⑫ 職員の研修等の参加状況	参加 (研修名等： 年 月 参加者数 人	
	(研修名等： 年 月 参加者数 人	無
	(研修名等： 年 月 参加者数 人	

- ※ 職務に従事する全ての職員(事業所長、保育者、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、事業開始の日から届出年月日の前日までに参加した研修が3回以上の場合、その全てを記入してください。
- ※ 研修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。

⑬ 子どもの預かりサービスのマッチングサイト運営の有無	マッチングサイトの運営の有無	有 ・ 無
	サイトを運営している場合、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運営している事業所においては、運営してい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。

※ マッチングサイトを運営している場合は、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>

1. 職員名簿及び勤務体制（別紙様式1）
2. 保育士、看護師又は准看護師の資格が確認できる書類の写し
居宅訪問型保育研修、家庭的保育者等研修、子育て支援員研修の修了者は修了証の写し
3. 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）
4. 事業所の図面（事業運営のために必要な広さを有する専用区画を設けていることを確認できるもの）
5. 利用児童に関する保険の保険会社との契約書類の写し
6. 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	TEL - - FAX - -

※提出後、記載内容について問合せをすることがあります。