



（別紙2 認可外保育施設）

【記入例】

1. 届出等に関する事項

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| 児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った年月日 | 平成 〇 年 〇 月 〇 日   |
| 設置（予定）年月日                     | 平成 〇 年 〇 月 〇 日   |
| 認可外保育施設指導監督基準を満たす証明書の交付の有無    | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※      | 年 月 日  |

※認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書が交付されていない施設のみ記入してください

2. 施設に関する事項

|       |   |              |               |
|-------|---|--------------|---------------|
| 施設の種類 | <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外<br><input checked="" type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による施設 |              |               |
| 名称    | (氏名)  |              |               |
| 所在地   | (所在地)   |              |               |
|       | TEL: 03-3999-9999   | メールアドレス:     | aaa@aaa.co.jp |
| 管理者   | 職名  | (氏名)         | フリガナ フリガナ     |
|       | 住所  | 東京都北区〇〇1-1-1 | 氏名 (氏名)       |
|       | 生年月日  | 昭和 45年 1月 1日 |               |

ベビーシッターは下段をチェック、

3. 運営に関する事項

(1) 開所時間・保育提供可能時間

|       | 通常開所時間/通常保育提供可能時間 | 時間外開所時間/時間外保育提供可能時間 | 備考 |
|-------|-------------------|---------------------|----|
| 平日    | 8:30 ~ 16:30      | 16:30 ~ 17:30       |    |
| 土曜日   | ~                 | ~                   |    |
| 日・祝祭日 | ~                 | ~                   |    |

※24時間表記で記入してください。

(2) 提供するサービス内容

| 提供するサービス種別                                 | 対象年齢※           |
|--|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 月極契約   | 0歳 3ヶ月~ 2歳 11ヶ月 |
| <input type="checkbox"/> 定期利用              | 歳 ヶ月~ 歳 ヶ月      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり  | 歳 ヶ月~ 歳 ヶ月      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 夜間保育   | 歳 ヶ月~ 歳 ヶ月      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 24時間保育 | 歳 ヶ月~ 歳 ヶ月      |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )           | 歳 ヶ月~ 歳 ヶ月      |

該当項目にチェックを付け、右欄に対象年齢を記入してくだ

※1歳未満児の場合のみ、月齢まで記入してください。

(3) 利用料金等

| 年齢・契約種別 | 月極額     | 定期契約 | 一時預かり | 夜間保育 | 24時間保育 |
|---------|---------|------|-------|------|--------|
| 0歳児     | 25,000円 |      |       |      |        |
| 1歳児     | 25,000円 |      |       |      |        |
| 2歳児     | 25,000円 |      |       |      |        |
| 3歳児     |         |      |       |      |        |
| 4歳児     |         |      |       |      |        |
| 5歳児     |         |      |       |      |        |

(2)でチェックした項目毎に利用料金を記入してください。

|     |         |       |        |           |       |
|-----|---------|-------|--------|-----------|-------|
| 内 訳 | 保育料     | 入会金   | キャンセル料 | 日用品費・文房具費 | 行事参加費 |
|     | 20,000円 |       |        |           |       |
|     | 食事代     | 通園送迎費 | ( )    | ( )       | ( )   |
|     | 5,000円  |       |        |           |       |

(4) 入所定員

|     |     |     |     |     |     |    |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
| 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 4歳児 | 5歳児 | 合計 |
|     |     |     |     |     |     |    |

(4) 入所定員欄は記入しないでください。

(5) 職員の配置

①施設長

常勤  非常勤

常勤換算後の人数※

※一日の勤務時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[保育業務]

[資格]

「①施設長」の欄は記入しないでください。

②保育従事者

常勤 1人 非常勤 0人 総数 1人

常勤換算後の人数※

(1人) (0人) (1人)

※一日の勤務時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

| 職種     | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|--------|----|-----|----|
| 保育士    | 1人 |     | 1人 |
| 看護師    |    |     | 0人 |
| 准看護師   |    |     | 0人 |
| 家庭的保育者 |    |     | 0人 |
| その他    |    |     | 0人 |
| 合計     | 1人 | 0人  | 1人 |

該当する職種の常勤欄へ「1」を入力してください。

③その他の職員

常勤 0人 非常勤 0人 総数 0人

常勤換算後の人数※

(0人) (0人) (0人)

※一日の勤務時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

「③その他の職員」の欄は記入しないでください。

|         |    |    |    |
|---------|----|----|----|
| その他 ( ) |    |    | 0人 |
| その他 ( ) |    |    | 0人 |
| その他 ( ) |    |    | 0人 |
| 合計      | 0人 | 0人 | 0人 |

④合計（①+②+③） 常勤 1人 非常勤 0人 総数 1人  
 常勤換算後の人数※ (1人) (0人) (1人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

| 職種     | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|--------|----|-----|----|
| 保育士    | 1人 |     | 1人 |
| 看護師    |    |     |    |
| 准看護師   |    |     |    |
| 家庭的保育者 |    |     |    |
| 調理員    |    |     |    |
| その他    |    |     |    |
| その他（ ） |    |     |    |
| その他（ ） |    |     |    |
| 合計     | 1人 | 0人  | 1人 |

「常勤換算後の人数」と「資格別の内訳」について、②保育従事者と同じように記入してください。

(6) 職員の研修受講状況 保育従事者の研修受講状況を必ず記入してください。

※ 児童福祉法第6条の3第11項に規定する業務を目的とする施設及び1日に保育する乳幼児の数が5人以下である施設は必ず記入のこと

①施設に在籍している保育従事者数 人  
 うち、研修受講の有無

|                   |   |
|-------------------|---|
| 居宅訪問型保育研修（基礎研修）   | 人 |
| 子育て支援員研修（地域保育コース） | 人 |
| 子育て支援員研修（上記以外）    | 人 |
| 家庭的保育者等研修         | 人 |
| その他（ ）            | 人 |

②職員の研修等の参加状況

参加（研修名等： 年 月 参加者数 名）  
 （研修名等： 年 月 参加者数 名）  
 （研修名等： 年 月 参加者数 名）  
 無

(添付書類)

- 1 児童福祉法第59条の2の規定により届け出た認可外保育施設設置届及び変更届の写し（上記記載事項の最新の状況を確認するため必要なものの抜粋で差し支えない）
- 2 料金表及び利用案内・パンフレット
- 3 認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の写し又は基準への適合（見込み）状況を説明する書類
- 4 職員の研修受講状況に関して、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