

令和 - 年 - 月 - 日現在

① 事業所の名称	***居宅訪問型保育事業所			
② 事業所の所在地	〒 154-8504 世田谷区世田谷4-21-27		Tel	03-****-****
	最寄り駅	世田谷	線	松陰神社前 駅
			バス	分
			徒歩	5 分
③ 設置主体	株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体 その他 ()			
④ 設置者名	****株式会社			
⑤ 設置者住所	〒 ***-**** ****区*****-**-**			
	Tel	03-****-****	メールアドレス	*****@mb.city.setagaya.tokyo.jp
⑥ 代表者名	(氏名)	世田谷 太郎	(職名)	代表取締役
⑦ 管理者名	(氏名)	世田谷 花子	(職名)	事業所長
⑧ 管理者住所	〒 ***-**** ****区*****-**-**			
	Tel	080-****-****	メールアドレス	*****@mb.city.setagaya.tokyo.jp
⑨ 事業開始年月日	令和 5 年 4 月 1 日			
⑩ 系列事業所	有 (系列事業所数 2か所〔直営店・FC〕うち都道府県内 2か所)			無
⑪ 保育提供可能時間	通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間	備 考	
	平日	8 : 30 ~ 17 : 00	17 : 00 ~ 20 : 00	
	土曜日	9 : 00 ~ 18 : 00	18 : 00 ~ 21 : 00	
	日・祝日	: ~ :	: ~ :	
⑫ 提供するサービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳)	※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。 ※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。		
	・定期契約 (" 0 歳 6 月 ~ 6 歳)			
	・一時預かり (" 0 歳 6 月 ~ 6 歳)			
	・夜間保育 (" 0 歳 10 月 ~ 6 歳)			
	・24時間保育 (" 歳 ~ 歳)			
	・ () (" 歳 ~ 歳)			
⑬ 利用料金設定状況	月単位 週単位 日単位 時間単位 日中夜間別			
	所得別 その他 ()	設定なし		

⑭-1 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	2,000 円	2,000 円	円	・ 食事代 円
	1 歳児	円	2,000 円	2,000 円	円	・ 入会金 円
	2 歳児	円	2,000 円	2,000 円	円	・ キャンセル料 円
	3 歳児	円	2,000 円	2,000 円	円	・ 日用品・文房具費 円
	4 歳児	円	2,000 円	2,000 円	円	・ 行事参加費 円
	5 歳児	円	2,000 円	2,000 円	円	・ 通園送迎費 円
	6 歳以上 (就学前)	円	2,000 円	2,000 円	円	() 円
	学童	円	円	円	円	() 円

⑭-2		早朝 5時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 22時～5時
利 用 料 金	会 員 (入会し常態的に利用する者)	円	2,000 円	2,000 円	円
単 位 (時間)	非会 員 (一時的に利用する者)	円	2,300 円	2,300 円	円

	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
⑮定 員		6か月～6歳（就学前）のうち5名（年齢別の設定なし）							5

⑯届出年月日の前日において保育している児童の人数 (令和 5 年 4 月 9 日現在)									
年 齢 保 育 提 供 時 間	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					1				1
2 時間～4 時間以下				1	1				2
4 時間～6 時間以下									
6 時間～8 時間以下									
8 時間～		1							1
計		1		1	2				4

⑰ 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）	施設、生産物、受託者における児童の保険事故の補償 1事故あたり5億円
	未加入	保険金額	100,000円
⑱ 提携医療機関		機関名	****クリニック
		所在地	世田谷区****丁目**番地**号
		電話番号	03-****-****
		提携内容	児童の健康相談

⑲ 届出年月日の前日において職務に従事している職員の配置数（令和 5 年 4 月 9 日現在）										
A 事業所長			B 保育従事者（Aを除く）			C 合計（A+B）				
資格の有無等	1 人		5 人			6 人				
	常勤	非常勤	常勤	3 人	非常勤	2 人	常勤	4 人	非常勤	2 人
	・保育業務への従事		保育士	2 人	保育士	人				
	従事している		看護師	1 人	看護師	人				
	従事していない		准看護師	人	准看護師	人				
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人				
	保育士		基準で定める研修修了者	人	基準で定める研修修了者	人				
	看護師			人	2 人	人				
	准看護師		その他（ ）	人	その他（ ）	人				
	その他（ 資格なし ）			人		人				

⑳ 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 保育従事者（Aを除く）			C 合計（A+B）				
資格の有無等	1 人		4 人			5 人				
	常勤	非常勤	常勤	2 人	非常勤	2 人	常勤	3 人	非常勤	2 人
	・保育業務への従事		保育士	1 人	保育士	人				
	従事している		看護師	1 人	看護師	人				
	従事していない		准看護師	人	准看護師	人				
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人				
	保育士		基準で定める研修修了者	人	基準で定める研修修了者	人				
	看護師			人	2 人	人				
	准看護師		その他（ ）	人	その他（ ）	人				
	その他（ 資格なし ）			人		人				

②① 事業所に在籍している保育従事者数		6 人
〔注：以下の内訳を記載するにあたって、複数の項目に該当する者（有資格者で研修も修了している、研修を複数修了している等）については、いずれかの項目にのみ計上すること。その際、有資格者については有資格者の欄に計上すること。〕		
(内訳) ・ 保育士		2 人
・ 看護師・准看護師		1 人
・ 居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者		人
・ 子育て支援員研修（地域保育コース）修了者		2 人
・ 家庭的保育者等研修（基礎研修）修了者		人
・ 基準で定めるその他の研修（都道府県知事等が同等以上のものとして取り扱うものを含む。）を修了した者 (研修名：		人
・ 保育士又は看護師・准看護師の資格を有しておらず、かつ上記の研修のいずれも修了していない者		1 人
(うち、採用した日から1年を超えていない者		人)
資格取得または研修受講予定日 年 月		
②② 職員の研修等の参加状況	参加（研修名等： 年 月 （研修名等： 年 月 （研修名等： 年 月	参加者数 名) 参加者数 名) 参加者数 名)

* 複数の保育に従事する者を雇用しているものの場合、「うち、採用した日から1年を超えていない者」については、認可外保育施設指導監督基準の第1の2(2)イの基準を満たすには、採用後1年以内に研修を修了する必要があることに留意すること。

②③ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトへの登録状況	マッチングサイトへの登録 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	→登録がある場合、マッチングサイト名およびURL		
	サイト名	〇〇シッター	URL 〇〇.jp
	サイト名		URL
	サイト名		URL

②④ 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（受けたことがある場合には、その命令の内容を含む。）	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	(有の場合、その命令の内容)
		事業停止命令 ・ 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名及び年月日 (: 年 月 日)

(添付書類)

- 1 (利用料金の記載に当たり、当様式により難しい場合) 利用形態別・年齢別料金がわかる書類
- 2 有資格者（保育士、看護師・准看護師）について、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類
- 3 認可外保育施設指導監督基準第1の2(2)で定める研修の修了者について、修了証書等の研修修了が確認できる書類
- 4 マッチングサイトを利用する場合、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

令和 5 年 4 月 10 日現在

事業所連絡先	Fax	03-****-****	メールアドレス	*****@mb.city.setagaya.tokyo.jp
㉔ 施設に在籍している 保育従事者数 ※有資格者は、保育士 証の写し等の資格が確 認できる書類を添付し てください。 ※研修修了者は、修了 証書の写し等の研修修 了が確認できる書類添 付してください。	合計(A)+(B)+(C) <div>5</div> 人	【内訳】 ※(A)(B)(C)には、 <u>実人数</u> を記入してください。例えば、1人が複数の研修 を修了しているとしても、1人としてカウントしてください。 ※(a)(b)には、 <u>延人数</u> を記入してください。例えば、1人が3つの研修を修了 している時は、3つの研修をカウントしてください。		
	(A)有資格者 <div>3</div> 人			
	(a) <div> ・保育士 ・看護師 ・<u>准看護師</u> ・<u>保健師</u> ・<u>助産師</u> </div> <div> <div>2</div>人 <div>1</div>人 <div></div>人 <div></div>人 <div></div>人 </div>			
	(B)資格を持たない者のうち、以下の研修を修了した者 <div>2</div> 人			
	(b) <div> ・居宅訪問型保育研修（基礎研修） ・(公社)全国保育サービス協会のベビーシッター養成 研修及びベビーシッター現任研修 ・(公社)全国保育サービス協会の「認定ベビーシ ャッター」の資格取得に関する科目の履修 ・認可外の居宅訪問型保育研修 ・子育て支援員研修（地域保育コース） ・家庭的保育者等研修（基礎研修） ・<u>家庭的保育者等研修（認定研修）</u> </div> <div> <div>1</div>人 <div>1</div>人 <div></div>人 <div></div>人 <div>1</div>人 <div>1</div>人 <div></div>人 </div>			
	(C)上記に該当する資格及び研修の受講なし <div></div> 人			
	（うち、採用した日から1年を超えていない者 1人） 資格取得または研修受講予定日 6年 10月			
㉕ 救命講習（今年度）	受講した（これまでに 2回）	受講予定あり	年 月	受講予定なし
㉖ 安全計画	有	無		
㉗ 緊急時等における 対応方法	児童の様態の変化などがあった場合は、緊急連絡先への連絡、医療機関・主治医への連絡などの必要な措置をとる。			
㉘ 非常災害対策	地震・火災等を想定し、避難訓練、消火訓練、不審者対応訓練などを定期的 to 実施しています。			
㉙ 虐待の防止のための措 置に関する事項	虐待防止のためのマニュアルを作成し、周知するとともに、虐待防止に関する研修の受講をしています。			