

令和 - 年 - 月 - 日現在

届出する日を入力して下さい

① 事業所の名称	世田谷 太郎				
② 事業所の所在地	〒154-8504 世田谷区世田谷4-21-27		Tel	080-****-****	
	最寄り駅	世田谷	線	松陰神社前	駅
				バス	分
				徒歩	5 分
③ 設置者名 (管理者名)	世田谷 太郎				
④ 設置者住所	※②事業所の所在地と同様の場合は記載不要				
	〒154-8504 世田谷区世田谷8-21-27				
	Tel	080-****-****	メールアドレス	*****@mb.city.setagaya.tkyo.jp	
⑤ 事業開始年月日	令和 7 年 4 月 1 日				
⑥ 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・祝祭日	: ~ :	: ~ :		
⑦ 提供するサービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・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)				※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。

⑧-1 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	1,500 円	1,500 円	円	・ 食事代 円
	1 歳児	円	1,500 円	1,500 円	円	・ 入会金 円
	2 歳児	円	1,500 円	1,500 円	円	・ キャンセル料 円
	3 歳児	円	1,500 円	1,500 円	円	・ 交通費 円
	4 歳児	円	1,500 円	1,500 円	円	() 円
	5 歳児	円	1,500 円	1,500 円	円	() 円
	6 歳以上 (就学前)	円	1,500 円	1,500 円	円	() 円
	学童	円	円	円	円	() 円

⑧-2 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する者)	円	1,500 円	1,500 円	円
	非会 員 (一時的に利用する者)	円	1,500 円	1,500 円	円

⑨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									
2 時間～ 4 時間以下									
4 時間～ 6 時間以下									
6 時間～ 8 時間以下									
8 時間～		1							1
計		1							1

⑩ 保 険 加 入 状 況	加 入 ※保険契約書 別添	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）
	未加入	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
		保 険 金 額	30,000円
⑪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

⑫ 保有する資格等（該当するものにチェックを入れること） （内訳） ☒ 保育士 ☐ 看護師・准看護師 ☐ 居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者 ☐ 子育て支援員研修（地域保育コース）修了者 ☐ 家庭的保育者等研修（基礎研修）修了者 ☒ （公社）全国保育サービス協会 認定ベビーシッター ☐ 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： ） ☐ 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（資格取得または研修受講予定日 年 月）				
⑬ 研修等の受講状況（該当するものにチェックを入れ、直近5年間の受講時期を記載すること）		研修名	受講時期	受講無し ☐
	☒	居宅訪問型保育基礎研修	令和7年 4月	
	☒	子育て支援員研修（地域保育コース）	令和7年 4月	
	☒	家庭的保育基礎研修	令和7年 4月	
		（公社）全国保育サービス協会 ベビーシッター養成研修及び現任研修	年 月	
	その他（ ）	年 月		

⑭ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	***マッチングサイト (****. jp)
----------------------------	------------------------

⑮ 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 ・ 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

別記第1号様式の別紙4の2（居宅訪問型保育事業用・個人用）

令和 - 年 - 月 - 日現在

⑯ 事業所連絡先	Fax	03-****-****	メールアドレス	*****@mb.city	届出する日を入力して下さい
⑯ 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				
⑰ 安全計画	有 安全計画については区ホームページID1601をご覧ください				
⑱ 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。				
⑲ 非常災害対策	地震・火災等を想定して避難経路などを確認しています。				
⑳ 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ています。虐待防止に関する研修の受講をしています。				