付表3　居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の所在地  ・連絡先 | | | (〒　　　－　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 都道  府県 | |  | | 郡市  区 | |  | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | | FAX番号 | | | |  | |
| E-mailアドレス | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 管　理　者 | 氏名・生年月日 | | フリガナ | | |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日 | |
| 氏　　名 | | |  | | | | | | | | |
| (満　　歳) | |
| 住所・連絡先 | | (〒　　　－　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 都道  府県 | |  | | 郡市  区 | |  | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | | | | | | FAX番号 | | | |  | |
| 資格 | | 有 (□保育士　　□看護師　　□幼稚園教諭)　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 直接雇用・派遣 | | 直接雇用(□有期　　□無期)　・　□派遣　・　□個人 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携施設の名称・所在地 | 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の類型 | | □認定こども園(□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □幼稚園・□保育所・□その他(　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | (〒　　　－　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 都道  府県 | |  | | 郡市  区 | |  | | | | | | | |
| (ビルの名称等) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携内容 | | □食事の提供に関する支援 | | | | | | | | | | | □嘱託医による健康診断等に関する支援 | | | | | | |
| □屋外遊戯場の利用に関する支援 | | | | | | | | | | | □合同保育に関する支援 | | | | | | |
| □後方支援 | | | | | | | | | | | □行事への参加に関する支援 | | | | | | |
| □卒園後の受け皿としての支援 | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 職員の状況 | 職　種 | | 家庭的保育者 | | | | | | | 家庭的保育者 | | | | | | | 直接雇用・派遣の別 | | | |
| (保育士資格有り) | | | | | | | (保育士資格無し) | | | | | | |
| 専　従 | | 兼　務 | | | | | 専　従 | | 兼　務 | | | | | 直接雇用(有期) | | | 人 |
| 配　置  職員数 | 常　勤 | 人 | | 人 | | | | | 人 | | 人 | | | | |
| 非常勤 | 人 | | 人 | | | | | 人 | | 人 | | | | | 直接雇用(無期) | | | 人 |
| 常勤換算後の人数 | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 基準上の必要人数 | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | | | 派遣労働者 | | | 人 |
| 平均経験年数 | | 年 | | | | | | | 年 | | | | | | |
| 認可年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用可能曜日 | | | | 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用可能時間 | | | | 平　日 | | | | 時　　　分 | | | | | | | | ～ | | 時　　　分 | | |
| 土曜日 | | | | 時　　　分 | | | | | | | | ～ | | 時　　　分 | | |
| 日曜日 | | | | 時　　　分 | | | | | | | | ～ | | 時　　　分 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 休所日 | 例)夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日 | | | |
|  | | | |
| 延長保育の  実施の有無 | 有　・　無 | 開所時間開始前 | | 時　　分から |
| 開所時間終了後 | | 時　　分まで |
| 利用料 | 実費徴収の | | 有(　　　　　　　　　)　・　無 | |
| 有(内容・金額)・無 | |
| 上乗せ徴収の | | 有(　　　　　　　　　)　・　無 | |
| 有(内容・理由・金額)・計 | |
| 添付資料 |  | | | |
| ・申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合) | | | |
| ・認可証等の写し | | | |
| ・施設の平面図及び設備の概要 | | | |
| ・家庭的保育者・補助者の認定証の写し及び経歴書 | | | |
| ・家庭的保育支援者の保育士証の写し及び経歴書 | | | |
| ・運営規程 | | | |
| ・誓約書(別紙2) | | | |
| ・職員体制一覧表 | | | |
| ・役員の状況(氏名、生年月日、住所) | | | |
| ・収支予算書等 | | | |
| ・利用手続、利用者に対する事前説明等の状況 | | | |
| ・事故発生時の対応 | | | |
| ・相談、苦情等の対応に関するマニュアル等 | | | |
| ・秘密保持のための措置に関するマニュアル等 | | | |
| ・防災計画(防災・避難マニュアル等)、安全計画、業務継続計画等 | | | |
| ・その他確認に関し必要と認める書類 | | | |
|  | | | |