

運営状況報告

○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用

令和 5 年 4 月 1 日現在

① 事業所の名称	○○ ○○ ←個人の場合、個人名フルネーム			
② 事業所の所在地	〒○○○-○○○ ○○市○○町○丁目○番○号		Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	最寄り駅 JR○○	線 ○○	駅 バス ○分 徒歩 ○分	
③ 設置主体	<input checked="" type="radio"/> 個人 <input type="radio"/> 株式会社 <input type="radio"/> 社会福祉法人 <input type="radio"/> NPO法人 <input type="radio"/> その他法人 <input type="radio"/> 任意団体			
④ 設置者名	○○ ○○ ←法人の場合、代表者名を記入。個人の場合記入不要。			
⑤ 設置者住所	〒○○○-○○○ ○○市○○町○丁目○番○号			
	Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス 〇〇〇-〇〇@〇〇.〇〇.〇〇		
⑥ 代表者名	(氏名) ○○ ○○	(職名)	保育士	
⑦ 管理者名	(氏名) ○○ ○○	(職名)	保育士	
⑧ 管理者住所	〒○○○-○○○ ○○市○○町○丁目○番○号			
	※設置者住所と同じである場合「同上」で可。 Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 (もしくは「同上」) メールアドレス 〇〇〇-〇〇@〇〇.〇〇.〇〇 (もしくは「同上」)			
⑨ 事業開始年月日	令和 2 年 1 月 1 日			
⑩ 系列施設	有 (系列施設数 か所〔直営店・FC〕うち都道府県内 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	9 : 00 ~ 18 : 00	6 : 00 ~ 9 : 00	
	土曜日	9 : 00 ~ 18 : 00	6 : 00 ~ 9 : 00	
	日・祝祭日	9 : 00 ~ 18 : 00	6 : 00 ~ 9 : 00	
⑫ 提供するサービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・定期契約 (" 歳 ~ 歳) <input checked="" type="radio"/> 一時預かり (" 0 歳 6 月 ~ 15 歳) ・夜間保育 (" 歳 ~ 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。	
⑬ 利用料金設定状況	月単位 週単位 日単位 <input checked="" type="radio"/> 時間単位 日中夜間別 所得別 その他 () 設定なし			

⑭-1	利用形態	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
	年齢					
利 用 料 金	0歳児	円	円	1,400 円	円	・食事代 円
	1歳児	円	円	1,400 円	円	・入会金 円
	2歳児	円	円	1,400 円	円	・キャンセル料 500 円
	3歳児	円	円	1,400 円	円	・日用品・文房具費 円
	4歳児	円	円	1,400 円	円	・行事参加費 円
	5歳児	円	円	1,400 円	円	・通園送迎費 円
	6歳以上 (就学前)	円	円	1,400 円	円	(早朝料金) 200 円
	学童	円	円	1,400 円	円	

⑭-2	利用 料 金	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	円	円
単位 (時間)	非会員 (一時的に利用する者)	1,600 円	1,400 円	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			個人で事業を実施している場合は記載不要 法人の場合、人員配置を考慮して同時に預かることのできる 人数を記入。						

⑯保育している児童の人数 (令和 5 年 4 月 1 日現在)									
満年齢									
	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
保育提供時間									
2時間以下									
2時間～4時間以下				1					1
4時間～6時間以下	4月1日に保育を行わなかった場合は記載不要								
6時間～8時間以下									
8時間～									
計				1					1
参考(令和4年3月末日現在) 現況報告を兼ねていますので、こちらも御記入ください。									
					1				1

年 齢 保育状況		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
	⑰ 時間帯別の利用 児童数 (月極め・定期 契約・一時預か りを含めた延べ 数で記入してく ださい。)	7:00～8:59								
9:00～16:59					1					1
17:00～17:59										
18:00～18:59										
19:00～19:59										
20:00～21:59										
22:00～23:59										
0:00～6:59										
上記のうち主たる保育時間で ある11時間について再掲 7 : 00 ~ 18 : 00					1					1

⑱職務に従事している職員の配置数 (令和 5 年 4 月 1 日現在)

資格の有無等	A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)				C合計 (A+B)	
	人		人		人		人	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
・保育業務への従事 従事している 従事していない ・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 ()			保育士	保育士				
			看護師	看護師				
			准看護師	准看護師				
			家庭的保育者	家庭的保育者				
			基準で定める研修修了者	基準で定める研修修了者				
			その他 ()	その他 ()				

個人で実施している
場合記載不要

⑲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)

資格の有無等	A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)				C合計 (A+B)	
	人		人		人		人	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
・保育業務への従事 従事している 従事していない ・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 ()			保育士	保育士				
			看護師	看護師				
			准看護師	准看護師				
			家庭的保育者	家庭的保育者				
			基準で定める研修修了者	基準で定める研修修了者				
			その他 ()	その他 ()				

個人で実施している
場合記載不要

参考(令和4年3月末日現在) 現況報告を兼ねていますので、こちらも御記入ください。

A 事業所長	B 保育従事者 (Aを除く)	C合計 (A+B)
人	人	人

⑳ 事業所に在籍している保育従事者数	1 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	1 人
・ 看護師・准看護師	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	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 （うち、採用した日から1年を超えていない者	人 人

* 複数の保育に従事する者を雇用しているもの場合、「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。

⑳ 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)	食中毒、怪我、障害、死亡、財産的価値のある有体物の破損
	未加入	保険金額	5億円
㉑ 提携医療機関	機関名		
	所在地		
	電話番号		
	提携内容		
㉒ 保育計画の策定	有	(年間・月案・週案・デイリープログラム・行事予定・保育目標)	無
㉓ 職員の研修等の参加状況	参加	(研修名等： 年 月 参加者数 名)	無
		(研修名等： 年 月 参加者数 名)	
		(研修名等： 年 月 参加者数 名)	

㉔ 研修の実施状況	保育従事者の質の向上を図る研修を定期的実施 (年 回)	未実施	
㉕ 安全管理・事故防止の取組状況	安全管理・事故防止のための研修を定期的実施している (年 回)	有 無	
	安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している 消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な体制がとれるようにしている	有 無	
㉖ 保護者との連絡状況	連絡帳の作成	有 無	
	緊急連絡表の作成	有 無	
	その他 ()	有 無	
㉗ 保護者及び利用希望者の事前の面接	実施 未実施		
㉘ 利用開始時の健康状態観察	有 (体温 排便 食事 睡眠 顔ぼろ その他)	無	
㉙ 利用開始時の個別検査	有 (服装 外傷 清潔 他)	無	
㉚ 児童の健康診断	利用開始時	診断書の提出 母子健康手帳で確認	未実施
	利用開始後	診断書の提出 母子健康手帳で確認 . 回/年	未実施

③②	ケガや病気の時の措置	保護者への連絡	医療機関への受診	その他 ()		
③③	職員の健康診断	採用時	実施 (事業所で実施	診断書の提出	その他 ()	未実施
		採用後	実施 (事業所で実施	診断書の提出	その他 ()	未実施
③④	検便	実施 (毎月	隔月	回/年)		未実施
③⑤	乳幼児突然死症候群に対する注意	睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察			実施	未実施
		仰向け寝			実施	未実施
		禁煙の厳守			実施	未実施

③⑥	安全確保	○安全対策	適	不適			
		実施内容 ()	児童の健康状況の確認、託児スペースの確保依頼				
		○事故防止	適	不適			
		実施内容 ()	危険箇所の把握				
		○緊急時の対策	適	不適			
		実施内容 ()	かかりつけ医の確認、周辺の医療機関の事前確認				
③⑦	利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示	実施	未実施			
		利用者への契約時の書面交付	実施	未実施			
		利用予定者への契約内容等の説明	実施	未実施			
③⑧	児童票の作成状況	有 (家庭状況 既往症 健康状況 成長記録 健康診断記録)		無			
③⑨	帳簿の作成、整備状況	職員名簿 (履歴書)	有	無	児童利用状況表	有	無
		資格証明書	有	無			
		職員の雇用等状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等)	有	無			
④①	子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	マッチングサイトを利用する場合のみ記入	http://〇〇〇.〇〇				
④①	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	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、当様式により難い場合) 利用形態別・年齢別料金がかかる書類
- 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に関する情報を伝達等していることが分かる書類
- 5 パンフレットなど施設の運営状況を把握する上で参考となる資料