

## 認可外保育施設設置届

平成 年 月 日

(宛先) 狭山市長

住 所

氏 名  
(又は名称)

印

代 表 者

電 話

認可外保育施設を設置しましたので、児童福祉法第59条の2の規定により、  
関係書類を添えて別紙のとおり届け出します。

(添付書類)

- (1) 施設の位置図、配置図、平面図 (各室の有効面積の記載のあるもの)
- (2) 建築審査済証の写し又は建物の構造が基準に適合していることを証する書類の写
- (3) 消防法関係届出書の写し
- (4) 食品衛生法関係届出書の写し
- (5) 利用形態別・年齢別料金がわかる書類 (料金表)
- (6) 保険契約書の写し
- (7) 有資格者 (保育士又は看護師) については、資格証明書の写し
- (8) 施設案内、パンフレット等
- (9) その他市長が必要とする書類

### <留意事項>

正本1部 (要押印)、副本1部 (写し (届出者控え)) を用意してください。

書類は原則全てA4版で作成し、ソフトファイルに書類を綴り、標題等記載してください。又、各書類の間には、仕切りとして白紙を挟み、これに目次の番号、文字等を記入したインデックスを見出しとして貼付してください。

① 施設 の 名 称										
② 施設 の 所 在 地	〒					Tel				
	狭山市					Fax				
	E-mail address									
	最寄り駅					線			駅	バス
							徒歩	分		
③ 設 置 主 体	個人 株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体									
④ 設 置 者 名										
⑤ 設 置 者 住 所	〒					Tel				
⑥ 代 表 者 名	(氏名)					(職名)				
⑦ 管 理 者 名	(氏名)					(職名)				
⑧ 管 理 者 住 所	〒					Tel				
⑨ 事 業 開 始 年 月 日	平成 年 月 日									
⑩ 系 列 事 業 所	有 (系列施設数 か所〔直営店・FC〕 うち埼玉県内 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	: ~ :		: ~ :						
	土曜日	: ~ :		: ~ :						
	日・祝祭日	: ~ :		: ~ :						
⑫ 提 供 す る サ ー ビ ス 内 容	・月極契約 (対象年齢 歳 ヶ月～ 歳) ・定期契約 ( " 歳 ヶ月～ 歳) ・一時預かり ( " 歳 ヶ月～ 歳) ・夜間保育 ( " 歳 ヶ月～ 歳) ・24時間保育 ( " 歳 ヶ月～ 歳) ・ ( ) ( " 歳 ヶ月～ 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 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	円	円	円	円
1歳児	円	円	円	円	円	・入会金 円
2歳児	円	円	円	円	円	・キャンセル料 円
3歳児	円	円	円	円	円	( ) 円
4歳児	円	円	円	円	円	( ) 円
5歳児	円	円	円	円	円	( ) 円
6歳以上 (就学前)	円	円	円	円	円	( ) 円
学童	円	円	円	円	円	

※利用形態別・年齢別料金がかかる書類を添付すること。

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
単位 (時間)	会員 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円
	非会員 (一時的に利用する者)	円	円	円	円

※利用形態別・年齢別料金がかかる書類を添付すること。

	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									

⑯届出年月日の前日において保育している児童の人数 (平成 年 月 日現在)										
保育提供時間	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
	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～										
計										

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)	
	未加入	保険金額	
⑱ 提携医療機関		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

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 (平成 年 月 日現在)										
A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)			C その他職員 (A, Bを除く)			D合計 (A+B+C)		
人 ( )人		人 ( )人			人 ( )人			人 ( )人		
※上記 ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。										
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
	従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	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		その他	人	その他	人				
看護師		( )		( )						
准看護師										
その他 ( )										

\* 有資格者(保育士又は看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

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 その他職員 (A, Bを除く)			D合計 (A+B+C)		
人 ( )人		人 ( )人			人 ( )人			人 ( )人		
※上記 ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。										
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
	従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	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		その他	人	その他	人				
看護師		( )		( )						
准看護師										
その他 ( )										

\* 有資格者(保育士、看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑳ 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	保育の質の向上のための研修	人	
	子育て支援員研修	人	
	家庭的保育者等研修	人	
	その他 ( )	人	
㉑ 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)	

\* ㉑、㉒については、研修の終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を添付すること。

子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	
--------------------------	--

\* マッチングサイトのページを印刷する等、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を添付すること。

## 記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
  - ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
  - ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。
  - 【③】・NPO法人……特定非営利活動促進法に基づいて特定非営利活動を行うことを主たる目的とし、同法の定めるところにより設立された法人が設置するもの。
  - ・その他法人……上記のいずれにも該当しない法人が設置するもの。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
  - ・任意団体……………保護者が共同で設置しているもの等、法人ではない団体。
- 【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑦】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑩】 系列事業所数は、届出事業所を含めた数を記入し、届出事業所の所在する都道府県内にある系列事業所数を内数として記入してください。
- 24時間表示（00時00分～23時59分）で記入してください。24時間保育を実施している場合には、00時00分～00時00分と記入してください。なお、時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。
- 【⑪】
- 【⑫】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、受入可能な児童の年齢（0歳児については月齢まで）について記入してください。
- <月極契約>
- 利用児童の保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育サービスを提供するもの。
- <定期契約>
- 利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）
- <一時預かり>
- 利用児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、保育サービスを提供するもの。
- <夜間保育>
- 午後8時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育サービスを提供するもの。
- <24時間保育>
- 24時間のいずれの時間帯でも保育サービスを提供するもの。
- 【⑬】 利用料金の設定として、当てはまるもの全てを○で囲んでください。
- 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必須な場合にはその費用についても記入してください。利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。
- 【⑭-1】
- 【⑭-2】 利用料金について、会員、非会員別、時間帯別に記入してください。利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。
- 【⑮】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等を考慮して同時に保育を行うことが可能な人数を記入してください。
- 【⑯】 届出年月日の前日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含まれます。「学童」は届出年月日の前日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。
- 【⑰】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【18】 提携医療機関については、具体的な提携内容を記入してください。

届出年月日の前日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（それぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

【19】 有資格者（保育士又は看護師）については、保育士登録証の写し等、資格が確認できる書類を添付してください。  
なお、保育士登録をしていない場合は、有資格者とは認められないため、保育士登録をするよう指導してください。

【20】 職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（それぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

【21】 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況について記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合は研修の受講状況について記入ください。

【22】 職務に従事する全ての職員（事業所長、保育従事者、調理員、その他の職員）の研修等の直近3回の参加状況について記入してください。ただし、事業開始の日から届出年月日の前日までに参加した研修が3回以上の場合、その全てを記入してください。

【23】 子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する事業所においては、利用するマッチングサイトのURLを記入してください。ただし、事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場合は除きます。