様式第4号(第4条関係)

認可外保育施設調書

年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 1　施設の名称 | 　 |
| 2　施設の所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　最寄り駅　　　　線　　　　駅　　　バス・徒歩　　　　分 |
| 3　設置者名 | 　 |
| 4　設置者住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 5　代表者名 | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　(職名) |
| 6　管理者名 | (氏名)　　　　　　　　　　　　　　　(職名) |
| 7　管理者住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |
| 8　事業開始年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 9　系列施設 | 有(系列施設数　か所　〔直営店・FC〕うち市内　か所)　無 |
| 10　開所時間 | 通常開所時間 | 時間外開所時間 | 備考 |
| 　 | 平日 | ：　～　： | ：　～　： | 　 |
| 土曜日 | ：　～　： | ：　～　： | 　 |
| 日・祝祭日 | ：　～　： | ：　～　： | 　 |
| 11　提供するサービス内容 | ・　月極契約　　(対象年齢　　歳～　　歳)・　一時預かり　(対象年齢　　歳～　　歳)・　夜間保育　　(対象年齢　　歳～　　歳)・　24時間保育　(対象年齢　　歳～　　歳)・　(　　　)　　(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。 |
| 12 | 利用形態年齢 | 月極額(月) | 一時預かり単位(　) | (　　　)単位(　) | (　　　)単位(　) | その他 |
| 利用料金 | 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・　食事代円・　入会金円・　キャンセル料円(・　　　　　)円(・　　　　　)円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 |

※上記料金の記載に当たり、当様式により難い場合は、利用形態別・年齢別料金が分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～就学前 | 学童 | 計 |
| 13　定員 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 14　保育している児童の人数　(　　年　　月　　日現在) |
| 年齢在園時間 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳～就学前 | 学童 | 計 |
| 昼間 | 午後8時までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 夜間 | 午後10時までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 深夜 | 午後10時～午前2時までにお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 宿泊 | 午前2時～翌朝にお迎え | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 24時間 | 24時間お迎え無し | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| 計 | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) | (　) |
| ※　(　)内には、一時預かり児童数を再掲すること。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年齢保育状況 | 保育時間帯 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳～就学前 | 学童 | 計 |
| 15時間帯別に在籍児童数(　月　極め・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 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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：　　～　　： | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 16　職務に従事している職員の配置数　(　　年　　月　　日現在) |
| A施設長 | 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) |
| 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 | 常勤　人 | 非常勤　人 |
| ・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　その他(　　　) | 保育士　人看護師　人その他　人(　　　　) | 保育士　人看護師　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) |
| 17　16のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務の体制○有資格者　(保育士又は看護師資格あり) |
| 職名 | 勤務形態 | 勤務時間帯 | 勤務時間 |
| (例)保育従事者(保育士) | 常勤非常勤 | 　 | 　～8時　 10時　 12時　14時　 16時　18時　20時　 22時　24時　 2時～ | 　 | 8時間 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 常勤換算後の人数 | 総勤務時間 | 　 |
| 　総勤務時間(　　　　)時間　　÷　8時間　＝　(　　　　)人 |
| ○上記以外の職員 |
| 職名 | 勤務形態 | 勤務時間帯 | 勤務時間 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　～8時　 10時　 12時　14時　 16時　18時　20時　 22時　24時　 2時～ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 常勤換算後の人数 | 総勤務時間 | 　 |
| 　総勤務時間　(　　　　)時間　　÷　8時間　＝　(　　　　)人 |

＊　当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制が分かる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

＊　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。

|  |
| --- |
| 18　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施設長 | 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) |
| 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 | 常勤　人 | 非常勤　人 |
| ・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　その他(　　　) | 保育士　人看護師　人その他　人(　　　　) | 保育士　人看護師　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) | 調理　　人その他　人(　　　　) |
| 19　18のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務体制の予定○有資格者　(保育士又は看護師資格あり) |
| 職名 | 勤務形態 | 勤務時間帯 | 勤務時間 |
| (例)保育従事者(保育士) | 常勤非常勤 | 　 | 　～8時　 10時　 12時　14時　 16時　18時　20時　 22時　24時　2時～ | 　 | 8時間 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 常勤換算後の人数 | 総勤務時間 | 　 |
| 　総勤務時間(　　　　)時間　　÷　8時間　＝　(　　　　)人 |
| ○上記以外の職員 |
| 職名 | 勤務形態 | 勤務時間帯 | 勤務時間 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　～8時　 10時　 12時　14時　 16時　18時　20時　 22時　24時　2時～ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 常勤非常勤 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |
| 常勤換算後の人数 | 総勤務時間 | 　 |
| 　総勤務時間(　　　　)時間　　÷　8時間　＝　(　　　　)人 |

＊　当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制が分かる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

＊　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 | 加入※保険契約書別添未加入 | 保険の種類 | 賠償責任保険・傷害保険・その他(　　　　　　　　) |
| 保険加入状況 |
| 保険事故(内容) | 　 |
| 保険金額 | 　 |
| 21　提携医療機関 | 機関名 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 提携内容 | 　 |
| 22 | 室名 | 保育室等 | 調理室 | 便所 | その他 | 合計 |
| 室数面積 | 室m2 | 室m2 | 室m2 | 室m2 | 室m2 |
| 施設・設備 |
| 建物の構造 | 鉄骨造　鉄筋コンクリート造　れんが瓦造木造　その他　(　　　　　　　　　　　) | 階建ての　階 |
| 建物の形態 | 専用建物　集合住宅　事務所ビル　業務用ビル　その他(　　　　) |
| 23　乳児室の区画 | 有　(専用室　フェンス　ベビーベッド　他　　)　無 |
| 24　保育室の採光・換気 | 窓等採光　(良い　普通　悪い)・窓等換気　(良い　普通　悪い) |
| 25　便所の設備 | 保育室との仕切(有無)・調理室との仕切(有無)・専用手洗い(有無) |
| 26　消火用具の設備 | 有　(消火器　　他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　)　無 |
| 27　玄関以外の非常口 | 有　無　→無の場合の避難器具　有　(　　　　　　　　　)　　無 |
| 28　消防計画 | 有　(届出年月日　　　　年　　月　　日・未届)　　　　　　　無 |
| 29　避難消火訓練 | 実施　(実施回数　　回／年・うち、図上訓練　　回／年)　未実施 |
| 30　保育室が2階にある | 転落防止設備　(窓柵　階段手すり　テラス手すり) | 適　不適 |
| 耐火構造の建物　(鉄筋コンクリート　レンガ　石) | 適　不適 |
| 避難設備　(耐火構造の傾斜路　屋外階段) | 適　不適 |
| 31　保育室が3階以上にある | 転落防止設備　(窓柵　階段手すり　テラス手すり) | 適　不適 |
| 耐火構造の建物　(鉄筋コンクリート　レンガ　石) | 適　不適 |
| 屋内避難階段　(保育室から30m以内にあるもの) | 適　不適 |
| 屋外避難階段　(保育室から30m以内にあるもの) | 適　不適 |
| 避難用器具の備付　(救助袋、緩降器、避難橋等) | 適　不適 |
| 調理室の防火区画　(耐火構造の床　壁又は特定防火設備) | 適　不適 |
| 保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ | 適　不適 |
| 非常警報器具又は非常警報設備 | 適　不適 |
| カーテン、敷物、建具等の防炎処理 | 適　不適 |
| 32　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 |
| 33　入浴等を必要とする児童の取り扱い | 24時間保育で、3日以上継続して在園する児童の入浴、汚れたときなどの対処 | 有　(週　回)無入浴　清拭　無 |
| 34　外遊び、外気浴の実施 | 実施　(毎日　　回／1週間　　　)　未実施 |
| 35　備えられている遊具等 | 玩具(　　　　　　　　　　)　絵本　机　椅子楽器(　　　　　　　　　　)　他　(　　　　　　　　　　) |
| 36　職員の研修等への参加状況 | 参加　(研修名等：　　年　　月　参加者数　　人)　　無 |
| 37　保護者との連絡状況 | 献立表の配布 | 有　　無 |
| 施設だよりの配布 | 有　　無 |
| 連絡帳の作成 | 有　　無 |
| 緊急連絡表の作成 | 有　　無 |
| 38　保護者及び施設利用希望者の保育室等の見学 | 実施　　　　　未実施 |
| 39 | 保育室の清掃方法・回数 | 　 | 哺乳瓶の消毒・保管方法 | 　 |
| 衛生管理 | 便所の清掃方法・回数 | 　 | 衣類の洗濯・消毒方法 | 　 |
| 調理室の清掃方法・回数 | 　 | 寝具の乾燥・消毒方法 | 　 |
| 食器の消毒・保管方法 | 　 | 玩具類の洗濯・消毒方法 | 　 |
| 40 | 給食の実施 | 有(施設で調理　仕出し弁当　その他)　無(弁当持参　家庭で食事　その他) |
| 給食 | 献立表の作成 | 昼食用　有(　週間献立)　無・夕食用　有　(　週間献立)　　無 |
| 乳児食　(離乳食) | 有　(施設で調理　調理済み市販　家から持参　その他)　　　無 |
| 食品の保存 | 冷蔵庫　その他　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 41　登園時の健康状態観察 | 有　(体温　排便　食事　睡眠　顔ぼう　その他)　　　　　　無 |
| 42　降園時の個別検査 | 有　(服装　外傷　清潔　その他)　　　　　　　　　　　　　無 |
| 43　児童の発育チェック | 実施　(身長測定　体重測定　その他)　　　　　　　　　　　 　　　　未実施 |
| 44　児童の健康診断 | 入所時入所後 | 施設で実施　診断書の提出　母子健康手帳で確認　　　　　　　　　　 未実施施設で実施　診断書の提出　母子健康手帳で確認・　　　回／年　　　 未実施 |
| 45　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　(　　　　) |
| 46　職員の健康診断 | 採用時 | 実施　(施設で実施　診断書の提出　その他　　　)　未実施 |
| 採用後 | 実施　(施設で実施　診断書の提出　その他　　　)　未実施 |
| 47　調理・調乳者の検便 | 実施　(毎月　隔月　　　　回／年)　　　　　　　　未実施 |
| 48　備えられている医薬品 | 体温計　水まくら類　外用・消毒薬　絆創膏類　他　(　　) |
| 49　感染症への対応 | 再登園に当たっての取扱い(かかりつけ医の治癒証明等の提出　有　未実施) |
| 歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチ等の共用防止　実施　未実施 |
| 50　乳幼児突然死症候群の予防 | 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 |
| 保育室での禁煙の厳守 | 実施　未実施 |
| 51 | ○安全対策　　　適　　　不適 |
| 安全確保 | 　各室内に危険物がない、放置物品がない、暖房器具の固定、燃焼部の覆い、書庫等の転倒防止、棚等からの落下物防止などの安全対策が講じられている場合は適、欠けている場合は不適とする。(保育室　玄関　非常口　階段　通路　台所　便所　浴室　ベランダ　園庭　門扉) |
| ○事故防止　　　適　　　不適 |
| 　施設内の危険な場所、設備等への囲障の設置、施錠等を行うなど、児童が危険な場所等へ進入しないような対策が講じられている場合は適、欠けている場合は不適とする。 |
| ○緊急時の対策　適　　　不適 |
| 　不審者の立入防止などの対策や緊急時における児童の安全を確保する体制が整備されている場合は適、されていない場合は不適とする。 |
| 52　利用者等へ情報提供 | サービス内容等の提示 | 実施　未実施 |
| 利用者への契約時の書面交付 | 　 |
| 利用予定者への契約内容等の説明 | 　 |
| 53　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 |
| 54帳簿の作成、整備状況 | 職員名簿　(履歴書)　　有　無 | 児童出席票　　　　　　　　　　有　無 |
| 資格証明書　　　　　　有　無 | 施設平面図　　　　　　　　　　有　無 |
| 職員の雇用状況が分かる書類　　　　　　　　　　　　　　　　　　有　無(雇用通知書、賃金台帳等) |

※施設平面図、パンフレット、料金表等を添付してください。

記載上の注意

【5】　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。

【6】　管理者名は、施設長等貴施設における、保育の実施責任者の氏名及び職名を記入してください。

【9】　系列施設数は、当運営状況報告の対象施設を含めた数を記入し、対象施設の所在する都道府県内にある系列施設数を内数として記入してください。

【10】　時間外開所時間は、通常の開所時間外で、利用者の希望に応じ、開所を行う場合にその時間を記入してください。

【11】　各サービスの定義は以下のとおりであり、貴施設において提供しているサービス全てを○で囲み(該当する施設がない場合は(　)内に記載し)、受け入れ可能な児童の年齢(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＞

　　　 入所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

　　 ＜一時預かり＞

　　　 入所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時を超えて保育を実施し、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

【12】　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要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難い場合は利用形態別、年齢別に料金が分かる書類を添付してください。

【13】　定員について特に定めがない場合には、貴施設において職員配置や設備の面を考慮して、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。

【16～17】

　　　 運営状況報告記入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、勤務していた時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外に分けて、常勤換算(有資格者及び有資格者以外の職員別に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、施設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。

【18～19】　職務に従事する全ての職員について配置予定数(貴施設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、勤務する時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外に分けて常勤換算(有資格者及び有資格者以外の職員別に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、施設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。

【20】　保険加入状況については、入所児童に関する保険に限定し、施設整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。

【21】　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。