

① 事業所の名称	〇〇 〇〇 ←個人の場合、個人名フルネーム			
② 事業所の所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		Tel	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	最寄り駅	JR〇〇	線	〇〇 駅
			バス	〇分
			徒歩	〇分
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	〇〇 〇〇 ←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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		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)	〇〇 〇〇	(職名)	保育士
⑦ 管理者名	(氏名)	〇〇 〇〇	(職名)	保育士
⑧ 管理者住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		Tel	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	※設置者住所と同じである場合「同上」で可。		(もしくは「同上」)	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 3 年 7 月 1 日			
⑩ 系列施設	有 (系列施設数 箇所〔直営店・FC〕うち都道府県内 箇所)			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)	※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。	
	・定期契約	(" 歳 ~ 歳)		
	・一時預かり	(" 0歳6月 ~ 15歳)		
	・夜間保育	(" 歳 ~ 歳)	※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。	
	・24時間保育	(" 歳 ~ 歳)		
	・ ()	(" 歳 ~ 歳)		
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	1,400円	円	円
1歳児	円	円	1,400円	円	円	・入会金 円
2歳児	円	円	1,400円	円	円	・キャンセル料 500円
3歳児	円	円	1,400円	円	円	・日用品・文房具費 円
4歳児	円	円	1,400円	円	円	・行事参加費 円
5歳児	円	円	1,400円	円	円	・通園送迎費 円
6歳以上 (就学前)	円	円	1,400円	円	円	(早朝料金) 200円
学童	円	円	1,400円	円	円	() 円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金が分かる書類を添付すること。

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
	非会員 (一時的に利用する者)	1,600円	1,400円	円	円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、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 3 年 7 月 1 日現在)									
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									
6時間～8時間以下									
8時間～									
計									1

前日に保育を行わなかった場合は記載不要

⑰ 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（ ）
		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
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 (令和 年 月 日)									
A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)			C 合計 (A+B)				
人		人			人				
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 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 看護師 准看護師 家庭的保育者 基準で定める研修修了者 その他 ()	人 人 人 人 人 人 人	保育士 看護師 准看護師 家庭的保育者 基準で定める研修修了者 その他 ()	人 人 人 人 人 人 人				

個人で実施している場合記載不要

※有資格者 (保育士、看護師、准看護師) 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。
 ※研修修了者については、修了証書当の研修修了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 合計 (A+B)				
人		人			人				
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 従事している 従事していない ・資格 看護師 准看護師 その他 ()		保育士 看護師 准看護師 家庭的保育者 研修修了者 その他 ()	人 人 人 人 人 人 人	保育士 看護師 准看護師 家庭的保育者 基準で定める研修修了者 その他 ()	人 人 人 人 人 人 人				

個人で実施している場合記載不要

※有資格者 (保育士、看護師、准看護師) 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。
 ※研修修了者については、修了証書当の研修修了が確認できる書類を添付すること。

② 事業所に在籍している保育従事者数		人
(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
子育て支援員研修(上記以外)修了者		人
家庭的保育者等研修修了者		人
その他()		人
② 職員の研修等の参加状況	参加(研修名等: 年 月)	参加者数 名)
	(研修名等: 年 月)	参加者数 名)
	(研修名等: 年 月)	参加者数 名)

無

※有資格者(保育士、看護師、准看護師)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。
 ※研修修了者については、修了証書当の研修修了が確認できる書類を添付すること。

③ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	http://〇〇〇.〇〇
----------------------------	---

※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を添付すること。

④ 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