

宮崎県知事 殿

住 所
届出者 氏 名 印
電 話 番 号

病児保育事業開始届

標記について、児童福祉法第六条の三第十三項に規定する病児保育事業を開始したいので、同法第三十四条の十八第一項の規定により届出します。

【全類型共通】

事業の種類 (事業の種類)	病児対応型 ・ 病後児対応型 ・ 体調不良児対応型 ・ 非施設型 (訪問型)		
事業の内容(※1)			
経営者氏名 (法人等の名称)			
経営者住所 (主たる事務所の所在地)			
職員の定数及び 職務内容	職員数 名 (常勤 名 非常勤 名) (職員氏名や職務の内容等は別紙に記載)		
主な職員の氏名及び経歴	(別紙に記載)		
事業区域(※2)			
施設の名称			
施設の種類			
施設の所在地	電話		
利用定員	人	事業開始年月日	年 月 日
定款その他の基本約款	(書類を添付)		

【協力医療機関】

医療機関名	
所在地	
緊急時の対応 取り決め内容	【病児対応型、非施設型（訪問型）及び送迎対応を実施している場合】

【病児対応型及び病後児対応型】

面積及び構造	施設の面積	m ²
	保育室	m ² 〔1人あたり m ² 〕
	建物の構造	造 階建（設置図、平面図を添付）
設 備	観察室	安静室 調理室
	ベビーベッド	遊具
	その他（	）

【体調不良児対応型】

面積及び構造	施設の面積	m ²
	保育室	m ² 〔1人あたり m ² 〕
	乳児室又はほふく室	m ² 〔1人あたり m ² 〕
	建物の構造	造 階建（設置図、平面図を添付）
設 備	ベビーベッド	遊具
	その他（	）

※1 事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、URL等を記載してください。

※2 「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

※3 事業の届出については、施設所在地の市町村に写しを提出してください。

別紙

1 主な職員について

職員氏名	生年月日	常勤・非常勤	職務の内容	資格の有無 (資格の内容)	主な経歴

※主な職員とは、施設長、当該事業のサービス提供責任者等をいいます。

※資格の内容及び主な経歴を確認できる書類を添付してください。

※主な職員が人事異動等により交代する場合は、変更届の提出が必要です

2 参考 (病児保育事業担当職員名簿)

職員氏名	生年月日	常勤・非常勤	職務の内容	資格の有無 (資格の内容)	主な経歴

※事業を担当するすべての職員について記載してください。

※主な職員以外の担当者が人事異動等により交代する場合は、変更届の提出は必要ありません。

