

記入例

運営状況報告書

平成 30 年 4 月 1 日現在

① 施設 の 名 称	〇〇〇〇園		
② 施設 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	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	〇〇〇 〇〇		
⑤ 設 置 者 住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 ……		Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
⑥ 代 表 者 名	(氏名) 〇〇〇 〇〇〇〇〇	(職名)	〇〇〇
⑦ 管 理 者 名	(氏名) 〇〇〇 〇〇〇〇〇	(職名)	〇〇〇
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
⑨ 事 業 開 始 年 月 日	平成20年4月1日		
⑩ 系 列 施 設	(系列施設数 〇 箇所 [直営店・FC]) 有 うち都道府県内 〇 箇所)		無
⑪ 開 所 時 間	通常開所時間	時間外開所時間	備 考
	平日	7 : 00 ~ 18 : 00	18 : 00 ~ 19 : 00
	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 0 歳 ~ 6 歳) ・定期契約 (" 歳 ~ 歳) ・一時預かり (" 歳 ~ 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 時間単位 日中・夜間別 所得別 その他 () 設定なし		

当てはまるものに○をお願いします

⑭ 利 用 料 金	利用形態	月極額	定期契約	一時預かり	()	その他
	年齢	(月)	単位 (時間)	単位 (時間)	単位 ()	
	0歳児	30,000 円	円	円	円	・食事代 一食あたり 300 円
	1歳児	29,000 円	円	円	円	・入会金 10,000 円
	2歳児	28,500 円	円	円	円	・キャンセル料 円
	3歳児	28,000 円	円	円	円	() 円
	4歳児	27,000 円	円	円	円	() 円
	5歳児	27,000 円	円	円	円	() 円
	6歳以上 (就学前)	25,000 円	円	円	円	() 円
	学童	円	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・年齢別料金がわ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	3	3	6	5	3	3	0	0	23

⑯保育している児童の人数										(平成 30 年 4 月 1 日現在)	
在園時間		年 齢								計	
		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		
昼 間	午後8時までにお迎え	3 ()	3 ()	6 ()	5 ()	3 ()	3 ()	0 ()	()	23 ()	
	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時間お迎えなし	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
計		()	()	()	()	()	()	()	()	()	
※ () 内には、一時預かり児童数を再掲すること。											
参考 (平成30年3月末日現在)		(3)	(6)	(5)	(3)	(3)	(5)	()	()	(25)	

年 齢		年 齢								計
		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	
⑰ 時間帯別の在籍 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	2	3	3	3	3	3			17
	9:00～16:59	3	3	6	5	3	3			23
	17:00～17:59	3	3	6	5	3	3			23
	18:00～18:59	0	3	2	1	1	1			8
	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		3	3	6	5	3	3			23

⑩ 嘱託医の有無	有 無
⑪ 管理栄養士・栄養士の有無	管理栄養士 (1 人) 栄養士 (人)

⑫ 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)				
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	非常勤	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		保育士	保育士	調理員	調理員							
	従事している		看護師	看護師	その他	その他							
	従事していない		准看護師	准看護師	()	()							
	・資格 (従事している場合に記入)		家庭的保育者	家庭的保育者									
	保育士		その他	その他									
看護師		()											
准看護師													
その他 ()													

平均的な職員配置の予定について記載をお願いします。
上記の届出前日の配置職員と同じ場合にも、同じ内容の記載をお願いします。

* 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。

⑬ ⑫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												
ア 有資格者 (保育士、看護師・准看護師の資格あり)												
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務時間
(例)	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
保育従事者 (保育士)		←—————→										
	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		
() 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わ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。

イ ア以外の職員												
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		
() 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わ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。

②④	施設に在籍している保育従事者数	3	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	1 人
		家庭的保育者等研修	人
		その他 ()	人

* ②④については、1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設は必ず記入すること。
 * 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。

②⑤ 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)	園児の死亡、後遺障害
	未加入	保険金額	20,000円/年
②⑥ 提携医療機関		機関名	〇〇〇〇小児科
		所在地	〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇号
		電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

現在ある設備に○をつけてください。

健康診断

保育室等の面積の計の記入をお願いします。

②⑦ 施設 ・ 設備	専用設備	乳児室	ほふく室	保育室または遊戯室	調理室	
		児童用便所				
	室名	保育室等	乳児室	ほふく室	保育室	
	室数	2 室	1 室	室	1 室	
	面積	70 m ²	20 m ²	m ²	50 m ²	
	室名	調理室	医務室	便所	その他	合計
室数	1 室	室	2 室			
面積	20 m ²	m ²	10 m ²	m ²	100 m ²	
			便器 2 個			

②⑦ 施設 ・ 設備	屋外遊戯場(園庭)	有 (300) m ²	無 → 無の場合の公園など付近で子どもを安全に遊ばせることが可能な場所	有・無
	建物の構造	鉄骨造 鉄筋コンクリート造 れん瓦造 木造 その他 ()		建物の 2 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 ()		
	立地場所	住宅地 オフィス街 商店街 工業地 駅ビル・駅隣接 その他		
②⑧	乳児室の区画	有 (専用室 プェンス ベビーベッド 他)		無
②⑨	保育室の採光・換気	窓等採光 (良好 普通 悪い) ・ 窓等換気 (良好 普通 悪い)		
③⑩	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)		
③⑪	消火用具の設置	有 (消火器 他 :)		無
③⑫	玄関以外の非常口	有 無 → 無の場合の避難器具 有 () 無		
③⑬	消防計画	有 (届出年月日 平成 20 年 4 月 1 日 ・ 未届)		無
③⑭	避難消火訓練	実施 (実施回数 14 回/年 ・ うち、図上訓練 2 回/年)		未実施
③⑮	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
		階段等設備 ((い) 欄及び (ろ) 欄に掲げる設備がそれぞれ1つ以上設けられている)		適 不適
		(い)	① 屋内階段 ② 屋外階段	
		(ろ)	① 屋内避難階段 ② バルコニー ③ 傾斜路等 ④ 屋外階段	

以下当てはまるものに○をお願いします

③⑥ 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			
	階段等設備 ((い) 欄及び(ろ) 欄に掲げる設備が保育室等から30m以内にそれぞれ1つ以上設けられている)	適	不適			
	<table border="1"> <tr> <td>(い)</td> <td>① 屋内避難階段 ② 屋外階段</td> </tr> <tr> <td>(ろ)</td> <td>① 屋内避難階段 ② 傾斜路等 ③ 屋外階段</td> </tr> </table>	(い)	① 屋内避難階段 ② 屋外階段	(ろ)	① 屋内避難階段 ② 傾斜路等 ③ 屋外階段	
(い)	① 屋内避難階段 ② 屋外階段					
(ろ)	① 屋内避難階段 ② 傾斜路等 ③ 屋外階段					
	調理室の防火区画 (耐火構造の床 壁又は特定防火設備が設けられている。あるいは ①スプリンクラー設備 ②自動消火設備かつ延焼防止措置 のいずれか1つが設けられている。)	適	不適			
	保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ 非常警報器具または非常警報設備 カーテン、敷物、建具等の防災処理	適 適 適	不適 不適 不適			
③⑦ 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			
③⑧ 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) 入浴 清拭	無 無			
③⑨ 外遊び、外気浴の実施	実施 (毎日 回 / 1週間)		未実施			

④⑩ 備えられている遊具等	玩具 (<u>積木</u> 、 <u>三輪車</u> 、 <u>滑り台</u>) <u>絵本</u> <u>机</u> 椅子 楽器 () 他 ()		
④⑪ 職員の研修等の参加状況	<u>参加</u> (研修名等: 28年 9月 ○○○研修 参加者数 2名) (研修名等: 年 月 参加者数 名) (研修名等: 年 月 参加者数 名)		無

* ④⑪については、1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設は必ず記入すること。

* 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。

④⑫ 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 3回)	未実施
④⑬ 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 3回)	
	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	<u>有</u> 無
④⑭ 保護者との連絡状況	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	<u>有</u> 無
	献立表の配布	<u>有</u> 無
	施設だよりの配布	<u>有</u> 無
	連絡帳の作成	<u>有</u> 無
④⑮ 保護者及び施設利用希望者の保育室等の見学	緊急連絡表の作成	<u>有</u> 無
	<u>実施</u> 未実施	
	④⑯ 衛生管理	
	保育室の清掃方法・回数	掃除機・毎日
便所の清掃方法・回数	ブラシ・毎日	衣類の洗濯・消毒方法 洗濯機・日光消毒
調理室の清掃方法・回数	水洗い・毎日	寝具の乾燥・消毒方法 日光消毒
食器の消毒・保管方法	煮沸消毒・乾燥保管庫	玩具類の洗濯・消毒方法 水拭き後消毒拭き

④7 給食	給食の実施	朝食	有 (主に施設で調理 無 (弁当持参	主に仕出し弁当 家庭で食事	その他) その他)	特に決めていない
		昼食	有 (主に施設で調理 無 (弁当持参	主に仕出し弁当 家庭で食事	その他) その他)	特に決めていない
		夕食	有 (主に施設で調理 無 (弁当持参	主に仕出し弁当 家庭で食事	その他) その他)	特に決めていない
	献立表の作成	朝食用 有 (週間献立) 無	昼食用 有 (4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 ()			
④8	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
④9	降園時の個別検査	有 (服装 外傷 清潔 他	()			無
⑤0	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
⑤1	児童の健康診断	入所時	施設で実施	診断書の提出	母子健康手帳で確認	未実施
	入所後	施設で実施	診断書の提出	母子健康手帳で確認	・ 2回/年	未実施
⑤2	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 ()		
⑤3	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
⑤4	調理・調乳者の検便	実施 (毎月	隔月	回/年)		未実施

⑤5	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 ()
⑤6	感染症への対応	再登園にあたっての取扱い (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
⑤7	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
⑤8	○安全対策	適 不適
	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。	
保	○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。	
⑤9	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
⑥0	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
⑥1	帳簿の作成、整備状況	職員名簿 (履歴書) 有 無 児童出席表 有 無
		資格証明書 有 無 施設平面図 有 無
		職員の雇用状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等) 有 無
⑥2	子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇.jp

* 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。

※ 施設平面図、パンフレット、料金表等を添付してください。