

認可外保育施設運営状況報告書

(ただし、法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設を除く。)

年 月 日

前橋市長 宛

住 所

設置者

氏 名

印

法人等にあつては、所在地、
名称及び代表者の氏名

電話番号

1 施設 の 名 称			
2 施設 の 所 在 地	〒 電話番号		
	最寄り駅 線 駅 バス・徒歩 分		
3 施設 の 種 別	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ① 夜間保育施設 ② 一時預かり施設 ③ 一般認可外保育施設 ④ 事業所内保育施設 ⑤ 病院内保育施設 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> ⑥ 店舗内保育施設 ⑦ 親族間の預かり合い ⑧ 臨時設置保育施設 ⑨ 幼稚園併設施設 </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(該当する種別に○を付けること。なお、種別については 前橋市認可外保育施設指導監督実施要綱第3条を参照のこと)</p>	① 夜間保育施設 ② 一時預かり施設 ③ 一般認可外保育施設 ④ 事業所内保育施設 ⑤ 病院内保育施設	⑥ 店舗内保育施設 ⑦ 親族間の預かり合い ⑧ 臨時設置保育施設 ⑨ 幼稚園併設施設
① 夜間保育施設 ② 一時預かり施設 ③ 一般認可外保育施設 ④ 事業所内保育施設 ⑤ 病院内保育施設	⑥ 店舗内保育施設 ⑦ 親族間の預かり合い ⑧ 臨時設置保育施設 ⑨ 幼稚園併設施設		
4 受託事業者名	(代表者)		
5 受託事業者住所	〒 電話番号		
6 管 理 者 名	(職名)		
7 管 理 者 住 所	〒 電話番号		
8 事業開始年月日	年 月 日		
9 系 列 施 設	有 (系列施設数 箇所〔直営店・FC〕うち県内 箇所) 無		

(備考)

- ・記載にあたっては「記載上の注意」を参考にすること。
- ・設置者が他の事業者保育業務の運営を委託する場合には、4及び5を記入すること。
- ・9の系列施設について、「有」の場合は、この報告書の施設も含めた系列施設数を記入すること。

10 設備の規模及び構造	室名	保育室等	調理室	便所	その他	合計
	室数面積	室 ㎡	室 ㎡	室 ㎡ 便器 個	㎡	㎡
	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（ ）			階建の 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（ ）				
11 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	: ~ :	: ~ :			
12 提供するサービス内容及び対象年齢		<ul style="list-style-type: none"> ・月ぎめ契約（対象年齢 歳 ~ 歳） ・一時預かり（ " 歳 ~ 歳） ・夜間保育（ " 歳 ~ 歳） ・24時間保育（ " 歳 ~ 歳） ・（ ）（ " 歳 ~ 歳） 				
13 利用料金	利用形態 年齢	月ぎめ額 (月)	一時預かり 単位(時間)	() 単位()	() 単位()	その他
	歳児	円	円	円	円	・食事代
	歳児	円	円	円	円	・入会金
	歳児	円	円	円	円	・キャンセル料
	歳児	円	円	円	円	()
	歳児	円	円	円	円	()
	歳児	円	円	円	円	円

(備考)

- ・11の開所時間のうち「時間外開所時間」については、通常は開所していないが利用者の求めに応じて開所する時間帯を記入すること。
- ・12について、1歳未満児の受入れを行う場合については受入れ可能月例（〇ヶ月）を記入すること。
- ・13の利用料金について、利用者へ配布している料金表等を添付すること。

		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳～就学前	学童	計		
14 入所定員										
15 保育している児童の人数（ 年 月 日現在）										
		年 齢		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳～就学前	学童	計
迎えの時間										
昼間	7:00～19:59までの間に迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
夜間	20:00～21:59までの間に迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
深夜	22:00～翌2:00までの間に迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
宿泊	2:00～7:00までの間に迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
24時間	24時間迎えなし	()	()	()	()	()	()	()	()	()
計		()	()	()	()	()	()	()	()	()
16 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（ ）							
	・	保険事故 (内容)								
	未加入	保険金額								
17 提携医療機関		機 関 名								
		所 在 地								
		電 話 番 号								
		提 携 内 容								

(備考)

・15の児童数については、上段にその時間帯に該当する児童数を、下段（ ）内にそのうちの一時預かり児童数を記入すること。

何時に登園したか、何時間入園したかにかかわらず、何時に迎えに来たかによって分類すること。

18 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） 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 ()					
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			
(記入例) 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	~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	~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	~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	~8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時~	
常勤換算後の人数 総勤務時間 () 時間 ÷ 8時間 = () 人									総勤務時間			
○上記以外の職員												
職名	勤務形態	勤務時間帯							勤務時間			
(記入例2) 保育従事者 (2名)	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~	16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	~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	~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	~8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時~	
常勤換算後の人数 総勤務時間 () 時間 ÷ 8時間 = () 人									総勤務時間			

(備考)

- ・勤務体制については基本的に1行につき1名とするが、全く同じ勤務体制の者は記入例2のようにまとめてもよい。
この場合、勤務時間は該当職員の合計を記入すること。

20	乳児室の区画	有（専用室・フェンス・ベビーベッド・その他）無		
21	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）		
22	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）		
23	消火用具の設置	有（消火器・その他）・無		
24	玄関以外の非常口	有・無（避難器具 有（ ）・無）		
25	消防計画	有（届出年月日 年 月 日・未届）・無		
26	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		
27	保育室が2階以上にある場合の避難用設備等	2階	転落防止設備（窓柵・階段手すり・テラス手すり） 耐火構造の建物（鉄筋コンクリート・レンガ・石） 避難設備（耐火構造の傾斜路・屋外階段）	有 ・ 無 該当 ・ 非該当 有 ・ 無
		3階以上	転落防止設備（窓柵・階段手すり・テラス手すり） 耐火構造の建物（鉄筋コンクリート・レンガ・石） 屋内避難階段（保育室等から30m以内にあるもの） 屋外避難階段（保育室等から30m以内にあるもの） 避難用器具の備付（救助袋・緩降機・避難橋等） 調理室の防火区画（耐火構造の床、壁又は特定防火設備） 保育室の壁、天井が不燃材料仕上げ 非常警報器具又は非常警報設備 カーテン、敷物、建具等の防災処理	有 ・ 無 該当 ・ 非該当 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 該当 ・ 非該当 有 ・ 無 処理済 ・ 未処理
28	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		
29	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（入浴・清拭、週 回） 無	
30	外遊び、外気浴の実施	実施（毎日・ 回／1週間）・未実施		
31	備えられている遊具等	玩具（ ） ・ 絵本 ・ 机 ・ 椅子 楽器（ ） ・ その他（ ）		
32	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		
33	保護者との連絡状況	献立表の配布 施設だよりの配布 連絡帳の作成 緊急連絡表の作成	有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無 有 ・ 無	
34	保護者及び施設利用希望者の保育室等の見学	受け入れている・受け入れていない		
35 衛 生 管 理	保育室の清掃方法、回数			
	便所の清掃方法、回数			
	調理室の清掃方法、回数			
	食器の消毒、保管方法			
	哺乳ビンの消毒、保管方法			
	衣類の洗濯、消毒方法			
	寝具の乾燥、消毒方法			
	玩具類の洗濯、消毒方法			

36	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（ ）	
37	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	
38	降園時の個別検査	有（服装・外傷・清潔・その他 ）・無	
39	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	
40	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（ 回／年） ・未実施
41	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（ ）	
42	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
43	調理・調乳者の検便	実施（毎月 ・ 隔月 ・ 回／年） ・未実施	
44	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・その他（ ）	
45	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） 実施・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	
46	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
47	安全確保	①安全対策 適・不適	②事故防止 適・不適
		③緊急時の対策 適・不適	
<p>①下記の場所等に危険物や放置物品がない、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）</p> <p>②施設内の危険な場所、設備等への囲障の設置、施錠等を行う等、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。</p> <p>③不審者の立入防止等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。</p>			
48	利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示 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	実施 ・ 未実施 実施 ・ 未実施 実施 ・ 未実施
49	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	
50	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	

（備考） ・有無等に○を付け、（ ）内等に必要事項を記入すること。

設置届出書・運営状況報告書記載上の注意

(ただし、法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設を除く。)

項目	注意事項					
設置者	設置者が法人、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。					
4～5 受託事業者名等	設置者が施設の運営や保育に直接関わらず、事業者等に委託する場合は、その事業者の名称・代表者名・住所・電話番号を記入してください。					
6 管理者名	管理者名は、施設における保育の実施責任者の氏名及び職名（管理者、施設長等）を記入してください。					
9 系列施設	系列施設数は、届出（報告書）の施設を含めた数を記入し、群馬県内にある系列施設数を内数として記入してください。					
12 提供するサービス内容	<p>各サービスの定義は以下のとおりであり、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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>					
13 利用料金	利用料金について利用形態別、年齢別に記入し、利用者へ配布している料金表等を添付してください。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。					
14 入所定員	定員について特に定めがない場合には、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。					
15 保育している児童の人数	<p>所定の期日（設置届の場合は届出日の前日、運営状況報告書の場合は市長の指定する日）において保育している児童の人数を、年齢と迎えの時間によって分類し、記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="395 1825 683 1982"> <tr> <td data-bbox="395 1825 571 1886"></td> <td data-bbox="571 1825 683 1886">0歳児</td> <td data-bbox="683 1825 1442 1886" rowspan="2">←7:00～19:59の間に迎えがあった0歳児が5人いて、うち2名が一時預かりであった場合はこのようになります。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="395 1886 571 1982">7:00～19:59</td> <td data-bbox="571 1886 683 1982">5 (2)</td> </tr> </table>		0歳児	←7:00～19:59の間に迎えがあった0歳児が5人いて、うち2名が一時預かりであった場合はこのようになります。	7:00～19:59	5 (2)
	0歳児	←7:00～19:59の間に迎えがあった0歳児が5人いて、うち2名が一時預かりであった場合はこのようになります。				
7:00～19:59	5 (2)					

項目	注意事項
16 保険加入 状況	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の写しを添付してください。
17 提携医療 機関	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。
18～19 職員配置	所定の期日（設置届の場合は届出日の前日、運営状況報告書の場合は市長の指定する日）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矢印で記入し、有資格者と有資格者以外に分けて、常勤換算（有資格者と有資格者以外の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。
20～50	該当する項目に○を付け、必要に応じて（ ）内等に記入してください。
27 避難用 設備等	各設備の有無に○を付けてください。 「耐火構造の建物」「保育室の壁、天井が不燃材料仕上げ」については、建物が耐火構造である、天井や壁が不燃材料仕上げである場合には「該当」に○を、そうでない場合には「非該当」に○を付けてください。
35 衛生管理	各清掃について方法や回数（頻度）などを記入してください。
47 安全確保	①～③について下欄の説明を読み、安全確保がなされていると判断した場合には「適」に、そうでない場合には「不適」に○を付けてください。