

運営状況報告

○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用 令和 年 月 日現在

① 事業所の名称										
② 事業所の所在地	〒					Tel				
	最寄り駅		線		駅	バス	分	徒歩	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										
⑤ 設置者住所	〒									
	Tel				アドホック					
⑥ 代表者名	(氏名)				(職名)					
⑦ 管理者名	(氏名)				(職名)					
⑧ 管理者住所	〒									
	Tel				アドホック					
⑨ 事業開始年月日	年 月 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	: ~ :	: ~ :							
	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 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 (" 歳 ~ 歳)									
	・夜間保育 (" 歳 ~ 歳)									
	・24時間保育 (" 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。							
・ () (" 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							

運営状況報告

○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用 令和 年 月 日現在

① 事業所の名称										
② 事業所の所在地	〒					Tel				
	最寄り駅		線		駅	バス	分	徒歩	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										
⑤ 設置者住所	〒									
	Tel				アドホック					
⑥ 代表者名	(氏名)				(職名)					
⑦ 管理者名	(氏名)				(職名)					
⑧ 管理者住所	〒									
	Tel				アドホック					
⑨ 事業開始年月日	平成 年 月 日									
⑩ 系列事業所	有 (系列事業所数 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	: ~ :	: ~ :							
	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 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 (" 歳 ~ 歳)									
	・夜間保育 (" 歳 ~ 歳)									
	・24時間保育 (" 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。							
・ () (" 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	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	円	円	円	円	・食事代 円
	1歳児	円	円	円	円	・入会金 円
	2歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 円
	3歳児	円	円	円	円	・日用品・文房具費 円
	4歳児	円	円	円	円	・行事参加費 円
	5歳児	円	円	円	円	・通園送迎費 円
	6歳以上 (就学前)	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。

⑭-2 利 用 料 金	単位 (時間)	早朝	日中	夜間	深夜
		5時～8時	8時～18時	18時～22時	22時～5時
	会員 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円
	非会員 (一時的に利用する者)	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									

⑯保育している児童の人数 (令和 年 月 日現在)									
保育提供時間	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
2時間以下									
2時間～4時間以下									
4時間～6時間以下									
6時間～8時間以下									
8時間～									
計									

⑭-1 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	円	円	円	円	・食事代 円
	1歳児	円	円	円	円	・入会金 円
	2歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 円
	3歳児	円	円	円	円	() 円
	4歳児	円	円	円	円	() 円
	5歳児	円	円	円	円	() 円
	6歳以上 (就学前)	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。

⑭-2 利 用 料 金	単位 (時間)	早朝	日中	夜間	深夜
		5時～8時	8時～18時	18時～22時	22時～5時
	会員 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円
	非会員 (一時的に利用する者)	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									

⑯保育している児童の人数 (令和 年 月 日現在)									
保育提供時間	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
2時間以下									
2時間～4時間以下									
4時間～6時間以下									
6時間～8時間以下									
8時間～									
計									

年 齢 保育状況										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 時間帯別の利用 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									
	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										
: ~ :										

⑱職務に従事している職員の配置数 (令和 年 月 日現在)										
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			保育士	人	保育士	人				
従事している			看護師	人	看護師	人				
従事していない			准看護師	人	准看護師	人				
・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			基準で定める研修修了者		基準で定める研修修了者					
看護師			人	人	人	人				
准看護師			その他 (その他 (
その他 ()			人		人					

⑲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			保育士	人	保育士	人				
従事している			看護師	人	看護師	人				
従事していない			准看護師	人	准看護師	人				
・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			基準で定める研修修了者		基準で定める研修修了者					
看護師			人	人	人	人				
准看護師			その他 (その他 (
その他 ()			人		人					

年 齢 保育状況										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 時間帯別の利用 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									
	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										
: ~ :										

⑱職務に従事している職員の配置数 (令和 年 月 日現在)										
A 事業所長			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	
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			保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
従事している			看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人
従事していない			准看護師	人	准看護師	人	人	人	人	人
・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		人	人	人	人
看護師			人	人	人	人				
准看護師			その他 (その他 (
その他 ()			人		人					

※ 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。

⑲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 その他職員 (A、Bを除く)		D 合計 (A+B+C)	
人			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			保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
従事している			看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人
従事していない			准看護師	人	准看護師	人	人	人	人	人
・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		人	人	人	人
看護師			人	人	人	人				
准看護師			その他 (その他 (
その他 ()			人		人					

※ 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。

㉔	施設に在籍している保育従事者数 (内訳) <u>保育士</u> 人 <u>看護師・准看護師</u> 人 <u>居宅訪問型保育研修(基礎研修)修了者</u> 人 <u>子育て支援員研修(地域保育コース)修了者</u> 人 <u>子育て支援員研修(上記以外)修了者</u> 人 <u>家庭的保育者等研修修了者</u> 人 その他() 人
---	--

㉑ 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)		
	未加入	保険金額		
㉒ 提携医療機関	機関名			
	所在地			
	電話番号			
	提携内容			
㉓ 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		
㉔ 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	
	(研修名等: 年 月)	参加者数(名)	無	
	(研修名等: 年 月)	参加者数(名)	無	

㉕ 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 回)	未実施	
㉖ 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 回)	有 無	
	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 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	有 無	
㉗ 保護者との連絡状況	連絡帳の作成	有 無	
	緊急連絡表の作成 その他()	有 無	
㉘ 保護者及び利用希望者の事前の面接	実施 未実施		
㉙ 利用開始時の健康状態観察	有(体温 排便 食事 睡眠 顔ぼう その他)	無	
㉚ 利用開始時の個別検査	有(服装 外傷 清潔 他)	無	
㉛ 児童の健康診断	利用開始時	診断書の提出 母子健康手帳で確認	未実施
	利用開始後	診断書の提出 母子健康手帳で確認 回/年	未実施
㉜ 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()		
㉝ 職員の健康診断	採用時	実施(事業所で実施 診断書の提出 その他)	未実施
	採用後	実施(事業所で実施 診断書の提出 その他)	未実施
㉞ 検便	実施(毎月 隔月 回/年)	未実施	
㉟ 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	
	禁煙の厳守	実施 未実施	

㉔	施設に在籍している保育従事者数 人 <u>うち、研修受講の有無</u> 人 <u>保育の質の向上のための研修</u> 人 <u>子育て支援員研修</u> 人 <u>家庭的保育者等研修</u> 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。

㉑ 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)		
	未加入	保険金額		
㉒ 提携医療機関	機関名			
	所在地			
	電話番号			
	提携内容			
㉓ 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		
㉔ 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	
	(研修名等: 年 月)	参加者数(名)	無	
	(研修名等: 年 月)	参加者数(名)	無	

* ㉔については、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 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 回)	未実施	
㉖ 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 回)	有 無	
	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 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	有 無	
㉗ 保護者との連絡状況	連絡帳の作成	有 無	
	緊急連絡表の作成 その他()	有 無	
㉘ 保護者及び利用希望者の事前の面接	実施 未実施		
㉙ 利用開始時の健康状態観察	有(体温 排便 食事 睡眠 顔ぼう その他)	無	
㉚ 利用開始時の個別検査	有(服装 外傷 清潔 他)	無	
㉛ 児童の健康診断	利用開始時	診断書の提出 母子健康手帳で確認	未実施
	利用開始後	診断書の提出 母子健康手帳で確認 回/年	未実施
㉜ 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()		
㉝ 職員の健康診断	採用時	実施(事業所で実施 診断書の提出 その他)	未実施
	採用後	実施(事業所で実施 診断書の提出 その他)	未実施
㉞ 検便	実施(毎月 隔月 回/年)	未実施	
㉟ 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	
	禁煙の厳守	実施 未実施	

35 安全確保	○安全対策	適	不適
	実施内容 ()		
	○事故防止	適	不適
	実施内容 ()		
	○緊急時の対策	適	不適
実施内容 ()			
36 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
37 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
38 帳簿の作成、整備状況	職員名簿 (履歴書)	有	無
	資格証明書	有	無
	職員の雇用等状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等)	有	無
39 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL			

(添付書類)

- 1 (利用料金の記載に当たり、当様式により難い場合) 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1(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
- 5パンフレットなど施設の運営状況を把握する上で参考となる資料

35 安全確保	○安全対策	適	不適
	実施内容 ()		
	○事故防止	適	不適
	実施内容 ()		
	○緊急時の対策	適	不適
実施内容 ()			
36 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
37 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
38 帳簿の作成、整備状況	職員名簿 (履歴書)	有	無
	資格証明書	有	無
	職員の雇用等状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等)	有	無
39 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL			

* 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。

※ 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

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
- ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
- ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。

- 【③】 ・NPO法人…特定非営利活動促進法に基づいて特定非営利活動を行うことを主たる目的とし、同法の定めるところにより設立された法人が設置するもの。
・その他法人…上記のいずれにも該当しない法人が設置するもの。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
・任意団体……………保護者が共同で設置しているもの等、法人ではない団体。

- 【④】 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。

- 【⑦】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。

- 【⑩】 系列事業所数は、当運営状況報告の対象事業所を含めた数を記入し、対象事業所の所在する都道府県内にある系列事業所を内数として記入してください。

- 【⑪】 24時間表示（00時00分～23時59分）で記入してください。24時間保育を実施している場合には、00時00分～00時00分と記入してください。なお、時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。

- 【⑫】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所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。

<月極契約>

利用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。

<定期契約>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

<一時預かり>

利用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。

<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。

- 【⑬】 利用料金の設定として、当てはまるものを○で囲んでください。

- 【⑩-1】 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、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑩-2】 利用料金について、会員、非会員別、時間帯別に記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑮】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等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。個人で事業を実施している場合は記入不要です。

- 【⑯】 運営状況報告記入日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含まれます。「学童」は運営状況報告記入日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【⑱】 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記入してください。なお、事業所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。個人で事業を実施している場合は記入不要です。

記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
- ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
- ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。

- 【③】 ・NPO法人…特定非営利活動促進法に基づいて特定非営利活動を行うことを主たる目的とし、同法の定めるところにより設立された法人が設置するもの。
・その他法人…上記のいずれにも該当しない法人が設置するもの。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
・任意団体……………保護者が共同で設置しているもの等、法人ではない団体。

- 【④】 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。

- 【⑦】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。

- 【⑩】 系列事業所数は、当運営状況報告の対象事業所を含めた数を記入し、対象事業所の所在する都道府県内にある系列事業所を内数として記入してください。

- 【⑪】 24時間表示（00時00分～23時59分）で記入してください。24時間保育を実施している場合には、00時00分～00時00分と記入してください。なお、時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。

- 【⑫】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所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。

<月極契約>

利用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。

<定期契約>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

<一時預かり>

利用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。

<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。

- 【⑬】 利用料金の設定として、当てはまるものを○で囲んでください。

- 【⑩-1】 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、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑩-2】 利用料金について、会員、非会員別、時間帯別に記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑮】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等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】 運営状況報告記入日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含まれます。「学童」は運営状況報告記入日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【⑱】 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、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、事業所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。

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際
【19】 保育に従事している職員について記入してください。なお事業所長についても実際に従事している場合はこれに
含めてください。個人で事業を実施している場合は記入不要です。

保育に従事している職員の有資格者数並びに認可外指導監督基準第1の1（2）で定める研修の修了者につい
【20】 て記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合は研修の受講状況について記入
ください。

【21】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定すること。なお、保険会社との契約書類を添付
してください。

【22】 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。

職務に従事する全ての職員（事業所長、保育従事者）の研修等の直近3回の参加状況について記入してくださ
【24】 い。個人で事業を実施している場合は当該個人の参加状況を記入してください。

貴事業所における研修の実施状況について、実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）
【25】 は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入して
ください。個人で事業を実施している場合は参加状況を記入してください

貴事業所における安全管理・事故防止の取組について、研修を実施している場合（都道府県等が実施する研修
【26】 への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5
回」と記入してください。個人で事業を実施している場合は参加状況を記入してください

職員の健康診断のうち「採用後」については、運営状況報告記入日の年度の実施状況で、それぞれあてはまる
【28】 もの1つを○で囲んでください。個人で事業を実施する場合は、年1回の健康診断の実施の有無について記入す
ること。

子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する事業所においては、利用するマッチングサイトのUR
【40】 Lを記入してください。ただし、事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場
合は除きます。

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際
【19】 保育に従事している職員については、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。なお事業所長についても実際に従事している場
合はこれに含めてください。

【20】 保育に従事している職員のこれまでの研修の受講状況について記入してください。なお、事業所長についても
実際に保育に従事している場合は研修の受講状況について記入ください。

【21】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所設備に対する火災保険等は含めない
てください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【22】 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。

職務に従事する全ての職員（事業所長、保育従事者、調理員、その他の職員）の研修等の直近3回の参加状況
【24】 について記入してください。ただし、運営状況報告記入日の年度に参加した研修が3回以上の場合、その全てを
記入してください。

貴事業所における研修の実施状況について、実施している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）
【25】 は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入して
ください。

貴事業所における安全管理・事故防止の取組について、研修を実施している場合（都道府県等が実施する研修
【26】 への参加を含む）は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5
回」と記入してください。

【28】 職員の健康診断のうち「採用後」については、運営状況報告記入日の年度の実施状況で、それぞれあてはまる
もの1つを○で囲んでください。

【40】 子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する事業所においては、利用するマッチングサイトのUR
Lを記入してください。ただし、事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場
合は除きます。

(様式6：事故等が生じた場合の報告)

教育・保育施設等 事故報告様式

事故報告日				報告回数				
認可・認可外				施設・事業種別				
自治体名				施設名				
所在地				開設(認可)年月日				
設置者 <small>(姓名・法人名・自治体名等)</small>				代表者名				
在籍子ども数	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳以上	学童	合計
教育・保育従事者数	名 うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士							名
うち常勤教育・保育従事者	名 うち常勤保育教諭・幼稚園教諭・保育士							名
保育室等の面積	乳児室	m ²	ほふく室	m ²	保育室	m ²	遊戯室	m ²
		m ²		m ²		m ²		m ²
発生時の体制	名 教育・保育従事者			名 うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士				名
異年齢構成の 場合の内訳	0歳	名	1歳	名	2歳	名	3歳	名
	4歳	名	5歳以上	名	学童	名		
事故発生日				事故発生時間帯				
子どもの年齢 (月齢)	所属クラス			入園・入所年月日				
子どもの性別				事故誘因				
事故の転帰				(負傷の場合)負傷状況				
(死亡の場合)死因				(負傷の場合)受傷部位				
病状・死因等 (既往歴)	【診断名】							
	【病状】							
	【既往症】			病院名				
特記事項 <small>(事故と親子関係がある場合に、身長、体重、既往歴・持病・アレルギー・教育・発達状況、発生時の天候等を記載)</small>								
発生場所								
発生時状況								
発生状況 <small>(当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入。第1報においては可能な範囲で記入し、2報以降で修正すること)</small>								
当該事故に 特徴的な事項								
発生後の対応 <small>(報道発表を行う(行った)場合にはその予定(実績)を含む)</small>								

※ 第1報は赤枠内について報告してください。第1報は原則事故発生日(遅くとも事故発生日翌日)、第2報は原則1か月以内程度に行うとともに、状況の変化や必要に応じて追加報告してください。また、事故発生の要因分析や検証等については、でき次第報告してください。
 ※ 第2報報告に当たっては、記載内容について保護者の了解を得た後に、各自治体へ報告してください。
 ※ 記載欄は適宜広げて記載してください。
 ※ 直近の指導監査の状況報告を添付してください。
 ※ 発生時の状況図(写真等を含む。)を添付してください。なお、遊具等の器具により発生した場合には、当該器具のメーカー名、製品名、型式、構造等についても記載してください。

(様式6：事故等が生じた場合の報告)

特定教育・保育施設等 事故報告様式

認可・認可外	施設・事業種別		地域子ども・子育て支援事業別		平成	年	月	日	第	報			
自治体名				施設名									
所在地				開設(認可)年月日									
設置者				代表者名									
在籍子ども数	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳以上	計							
教育・保育従事者数	名			うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士	名								
うち常勤教育・保育従事者	名			うち常勤保育教諭・幼稚園教諭・保育士	名								
保育室等の面積	乳児室	m ²	ほふく室	m ²	保育室	m ²	遊戯室	m ²					
		m ²		m ²		m ²		m ²					
事故対応 マニュアルの状況	有・無		事故予防に関する研修の直近の実施日		平成						年	月	日
事故発生日時	平成			年	月	日	時	分					
子どもの年齢・性別	歳		ヶ月	児	入園・入所年月日	平成					年	月	日
病状・死因等 (既往症)	既往症:			病院名									
発生時の体制	歳児		名	教育・保育従事者		名							
発生場所													
発見時の 子どもの様子													
発生状況	時間	内 容											
	(当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入。なお、第1報においては、可能な範囲で記入。)												
当該事故に 特徴的な事項													
発生後の対応 (報道発表を行う(行った)場合にはその予定(実績)を含む。)													

※ 1 第1報は水色着色部分について報告してください。
 ※ 2 第1報は原則事故発生日(遅くとも事故発生日翌日)、第2報は原則1か月以内程度に行うとともに、状況の変化や必要に応じて追加報告してください。また、事故発生の要因分析や検証等の結果については、でき次第報告してください。
 ※ 3 発生状況欄は適宜広げて記載してください。
 ※ 4 直近の指導監査の状況報告を添付してください。
 ※ 5 発生時の状況図(写真等を含む。)を添付してください。なお、遊具等の器具により発生した場合には、当該器具のメーカー名、製品名、型式、構造等についても記載してください。

教育・保育施設等 事故報告様式【事故再発防止に資する要因分析】

要因	分析項目	記載欄【選択肢の具体的内容を記載】
ソフト面 (マニュアル、研修、職員配置等)	事故予防マニュアルの有無	【具体的内容記載欄】
	事故予防に関する研修	実施頻度()回/年 【具体的内容記載欄】
	職員配置	【具体的内容記載欄】
	その他考えられる要因・分析、特記事項	
	改善策【必須】	
ハード面 (施設、設備等)	施設の安全点検	実施頻度()回/年 【具体的内容記載欄】
	遊具の安全点検	実施頻度()回/年 【具体的内容記載欄】
	玩具の安全点検	実施頻度()回/年 【具体的内容記載欄】
	その他考えられる要因・分析、特記事項	
	改善策【必須】	
環境面 (教育・保育の状況等)	教育・保育の状況	
	その他考えられる要因・分析、特記事項	
	改善策【必須】	
人的面 (担当保育教諭・幼稚園教諭・保育士、保育従事者、職員の状況)	対象児の動き	【具体的内容記載欄】
	担当職員の動き	【具体的内容記載欄】
	他の職員の動き	【具体的内容記載欄】
	その他考えられる要因・分析、特記事項	
	改善策【必須】	
その他	その他考えられる要因・分析、特記事項	
	改善策【必須】	
【所管自治体必須記載欄】 事故発生の要因分析に係る自治体コメント ※事業所(者)は記載しないでください。		

【事故報告様式送付先】

- 幼保連携型認定こども園及び企業主導型保育事業について
・内閣府 子ども・子育て本部 (FAX: 03-3581-2808 Email:kodomokosodate1@cao.go.jp)
- 幼稚園及び幼稚園型認定こども園の教育活動中の事故について
・文部科学省 初等中等教育局 幼児教育課 (FAX: 03-6734-3736 Email:youji@mext.go.jp)
- 幼稚園及び幼稚園型認定こども園への通園中や園における製品に関する事故、園の安全管理に関する事故について
・文部科学省 初等中等教育局 健康教育・食育課 (FAX: 03-6734-3794 Email:anzen@mext.go.jp)
- 認可保育所、保育所型認定こども園、地方裁量型認定こども園、地域型保育事業、一時預かり事業(認定こども園(幼保連携型、幼稚園型)、幼稚園で実施する場合以外のもの)、病児保育事業(認定こども園(幼保連携型、幼稚園型)、幼稚園で実施する場合以外のもの)、地方単独保育施設、その他の認可外保育施設、認可外の居宅訪問型保育事業について
・厚生労働省 子ども家庭局 総務課少子化総合対策室 (FAX: 03-3595-2313 Email:hoikuanzen@mhlw.go.jp)
- こちらへも報告してください
・消費者庁 消費者安全課 (FAX: 03-3507-9290 Email:syouhisya.anzen@caa.go.jp)

【データベース掲載用】

事故の概要

--

※ 個人情報に配慮の上、事故の背景が見えるように概要を記載してください。

事故発生の要因分析

要因	分析	再発防止のための改善策
ソフト面 (マニュアル、研修、職員配置等)		
ハード面 (施設、設備等)		
環境面 (教育・保育の状況等)		
人的面 (担当保育教諭・幼稚園教諭・保育士の状況)		
その他		

事故発生の要因分析に係る自治体コメント

--

※国に報告をする際に、施設・事業者の要因分析に加え、必要な事項等があれば記載してください。

事故報告様式送付先：内閣府子ども・子育て支援新制度施行準備室

(FAX: 03-3581-2521 E-mail:kodomokosodate1@cao.go.jp)

<園の教育活動中の事故について>

文部科学省初等中等教育局幼児教育課

スポーツ・青少年局参事官(体育・青少年スポーツ担当) 付

(FAX: 03-6734-3736 E-mail:youji@mext.go.jp)

<その他、通園中や園における製品に関する事故、園の安全管理に関する事故について>

文部科学省スポーツ・青少年局学校健康教育課

(FAX: 03-6734-3794 E-mail:anzen@mext.go.jp)

厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課

(FAX: 03-3595-2674 E-mail:hoikuanzen@mhlw.go.jp)

消費者庁消費者安全課

(FAX: 03-3507-9290 E-mail:i.syouhisya.anzen@caa.go.jp)

(様式7：長期滞在児がいる場合の報告)

長期に滞在している児童について（報告）

令和 年 月 日

都道府県知事
指定都市市長 殿
中核市市長

住 所
氏 名（又は名称） 印
代表者

次のとおり、長期に滞在している児童について報告します。

- 1 児童について
 - (1) 氏名
 - (2) 生年月日、年齢
 - (3) 性別
 - (4) 住所、電話番号
- 2 保護者について
 - (1) 氏名
 - (2) 続柄
 - (3) 住所、電話番号
 - (4) 勤務先等
- 3 滞在期間、滞在の状況等
- 4 その他（家庭の状況、家庭からの連絡の状況等）

(様式7：長期滞在児がいる場合の報告)

長期に滞在している児童について（報告）

令和 年 月 日

〇〇〇 知事 殿

住 所
氏 名（又は名称） 印
代表者

次のとおり、長期に滞在している児童について報告します。

- 1 児童について
 - (1) 氏名
 - (2) 生年月日、年齢
 - (3) 性別
 - (4) 住所、電話番号
- 2 保護者について
 - (1) 氏名
 - (2) 続柄
 - (3) 住所、電話番号
 - (4) 勤務先等
- 3 滞在期間、滞在の状況等
- 4 その他（家庭の状況、家庭からの連絡の状況等）

(様式8) (第59条の2第2項)

認可外保育施設事業内容等変更届

令和 年 月 日

都道府県知事
指定都市市長 殿
中核市市長

住 所
氏 名 (又は名称) 罫
代表者

認可外保育施設の事業内容等下記のとおり変更が生じたので、児童福祉法第 59 条の2第2項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 変更事項
- 4 変更内容
(1) 変更前
(2) 変更後
- 5 変更事由
- 6 変更年月日

※添付書類は、施設平面図 (新旧) 等

(様式8) (第59条の2第2項)

認可外保育施設事業内容等変更届

令和 年 月 日

〇〇〇 知事 殿

住 所
氏 名 (又は名称) 罫
代表者

認可外保育施設の事業内容等下記のとおり変更が生じたので、児童福祉法第 59 条の2第2項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 変更事項
- 4 変更内容
(1) 変更前
(2) 変更後
- 5 変更事由
- 6 変更年月日

※添付書類は、施設平面図 (新旧) 等

(様式9) (第59条の2第2項)

認可外保育施設 [休止・廃止] 届出書

令和 年 月 日

都道府県知事
指定都市市長 殿
中核市市長

住 所
氏 名 (又は名称) 留
代表者

私の設置する認可外保育施設について、下記のとおり [休止・廃止] 致しましたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により届け出いたします。
なお、事業を再開した際は、改めて設置届出書を提出いたします。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 [休止・廃止] 年月日
- (4 事業再開見込み年月日)
- 5 [休止・廃止] 理由

(様式9) (第59条の2第2項)

認可外保育施設 [休止・廃止] 届出書

令和 年 月 日

〇〇〇 知事 殿

住 所
氏 名 (又は名称) 留
代表者

私の設置する認可外保育施設について、下記のとおり [休止・廃止] 致しましたので、児童福祉法第59条の2第2項の規定により届け出いたします。
なお、事業を再開した際は、改めて設置届出書を提出いたします。

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 設置年月日
- 3 [休止・廃止] 年月日
- (4 事業再開見込み年月日)
- 5 [休止・廃止] 理由

様式 10～13 (略)

様式 10～13 (略)

(様式 14 : 掲示様式) (第 59 条の 2 の 2)

(保育施設名)

〇〇〇〇〇〇

施設の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 △ビル
事業開始年月日 〇年〇月〇日
設置者 〇〇〇〇
管理者(施設長) 〇〇〇〇

提供する保育サービス

◇開所時間

◇定員

◇保育内容・利用料金

※変更があった場合は、当該変更の内容及びその理由も記入すること

◇保育従事者等の配置

※法第 6 条の 3 第 9 項に規定する業務を目的とする施設、同条第 12 項に規定する業務を目的とする施設(1日に保育する乳幼児の数が 5 人以下のものに限る。)及び法第 6 条の 3 第 11 項に規定する業務を目的とする施設は、設置者及び職員の研修受講状況を記入すること。

施設の概要

◇建物の構造

◇主な設備

総延べ面積 m²

緊急時等の対応等

◇緊急時等における対応方法

◇提携する医療機関・所在地・提携内容

◇利用者に対する保険の種類・保険事故・保険金額

◇非常災害対策

◇虐待の防止のための措置

当施設は児童福祉法第 35 条の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)として、同法第 59 条の 2 に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。

※設置届出先 〇〇県(〇〇部〇〇課)(TEL)

(様式 14 : 掲示様式) (第 59 条の 2 の 2)

(保育施設名)

〇〇〇〇〇〇

施設の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 △ビル
事業開始年月日 〇年〇月〇日
設置者 〇〇〇〇
管理者(施設長) 〇〇〇〇

提供する保育サービス

◇開所時間

◇定員

◇保育内容・利用料金

◇保育従事者等の配置

施設の概要

◇建物の構造

◇主な設備

総延べ面積 m²

当施設は児童福祉法第 35 条の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)として、同法第 59 条の 2 に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。

※設置届出先 〇〇県(〇〇部〇〇課)(TEL)

(様式 14 : 掲示様式) (第 59 条の 2 の 2)

(保育施設名)

〇〇〇〇〇〇

施設の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 △ビル
事業開始年月日 〇年〇月〇日
設置者 〇〇〇〇
管理者(施設長) 〇〇〇〇

提供する保育サービス

◇ 開所時間

〇月曜日～金曜日 〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 (延長時間帯～〇:〇〇まで)
〇土日・祝祭日 〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 (延長時間帯～〇:〇〇まで)

◇ 定員

30名(0歳児5名 1・2歳児10名 3歳以上児(就学前まで)15名)

◇ 保育内容・利用料金

〇月極預かり ***円 ～ ***円
〇一時預かり ***円 ～ ***円
〇延長保育料金 ***円 ～ ***円

※利用料金はお子さんの年齢等によって異なります。詳しくは窓口までお問い合わせください。

※上記料金の他、別途食事代(***円)、おむつ代(***円)等がかかります。

◇ 保育従事者等の配置

〇当保育室は、通常、次のような保育従事者を配置しています。

月曜日～金曜日

〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 8名(保育士6名 その他2名)
〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 4名(保育士3名 その他1名)(延長時間帯)

土日・祝祭日

〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 8名(保育士6名 その他2名)
〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 4名(保育士3名 その他1名)
〇その他調理員1名を配置しています。

(様式 14 : 掲示様式) (第 59 条の 2 の 2)

(保育施設名)

〇〇〇〇〇〇

施設の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇1-2-3 △ビル
事業開始年月日 〇年〇月〇日
設置者 〇〇〇〇
管理者(施設長) 〇〇〇〇

提供する保育サービス

◇ 開所時間

〇月曜日～金曜日 〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 (延長時間帯～〇:〇〇まで)
〇土日・祝祭日 〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 (延長時間帯～〇:〇〇まで)

◇ 定員

30名(0歳児5名 1・2歳児10名 3歳以上児(就学前まで)15名)

◇ 保育内容・利用料金

〇月極預かり ***円 ～ ***円
〇一時預かり ***円 ～ ***円
〇延長保育料金 ***円 ～ ***円

※利用料金はお子さんの年齢等によって異なります。詳しくは窓口までお問い合わせください。

※上記料金の他、別途食事代(***円)、おむつ代(***円)等がかかります。

◇ 保育従事者等の配置

〇当保育室は、通常、次のような保育従事者を配置しています。

月曜日～金曜日

〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 8名(保育士6名 その他2名)
〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 4名(保育士3名 その他1名)
(延長時間帯)

土日・祝祭日

〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 8名(保育士6名 その他2名)
〇:〇〇 ～ 〇:〇〇 4名(保育士3名 その他1名)
〇その他調理員1名を配置しています。

施設の概要

- ◇ 建物の構造 鉄筋コンクリート造り
 - ◇ 主な設備
 - ・保育室（2階○室）**㎡ ・調理室（2階○室）**㎡
 - (3階○室)**㎡ ・その他 **㎡
 - ・乳児室（2階○室）**㎡
- 総延べ面積 **m²

緊急時等の対応等

- ◇ 緊急時等における対応方法
「〇〇保育園緊急時等対応マニュアル」を定めています。
- ◇ 提携する医療機関・所在地・提携内容
当施設は、△△△病院と提携しており、お子さまが急に発病した場合や、けがを負った場合にお連れすることとしています。
また、月極保育のお子さまに対しては、△△△病院の医師による年〇回の定期健康診断を実施します。

【医療機関】 △△△病院

【所在地】 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇 1-10-20

◇利用者に対するの保険の種類・保険事故・保険金額

<u>保険の種類</u>	
<u>保 険 事 故</u> (内容)	
<u>保 険 金 額</u>	****円

- ◇非常災害対策
「〇〇保育園非常災害時対応マニュアル」を定めています。
- ◇虐待の防止のための措置
「〇〇保育園虐待防止マニュアル」を定めています。

当施設は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、同法第59条の2に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。
 ※設置届出先 〇〇県（〇〇部〇〇課）(TEL)

施設の概要

- ◇ 建物の構造 鉄筋コンクリート造り
 - ◇ 主な設備
 - ・保育室（2階○室）**㎡ ・調理室（2階○室）**㎡
 - (3階○室)**㎡ ・その他 **㎡
 - ・乳児室（2階○室）**㎡
- 総延べ面積 **m²

当施設は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、同法第59条の2に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。
 ※設置届出先 〇〇県（〇〇部〇〇課）(TEL)

様式 15 (略)

様式 15 (略)