

平成 年度認可外保育施設運営状況報告書

平成 年 月 日

熊本市長 宛

住 所

氏名（又は名称）

印

代表者

私の運営する（ ）の運営状況について、児童福祉法
第59条の2の5の規定により、関係書類を添えて別紙のとおり報告致します。

運営状況報告

平成 年 月 日現在

① 施 設 の 名 称											
② 施 設 の 所 在 地	〒						Tel				
	最寄り駅				線				駅		
									バス 分		
								徒歩 分			
③ 設 置 主 体	地方公共団体 社会福祉法人 社団・財団・日赤 医療法人 民間会社 その他法人 個人 その他 ()										
④ 設 置 者 名											
⑤ 設 置 者 住 所	〒						Tel				
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				
⑨ 事 業 開 始 年 月 日	昭和 平成 年 月 日										
⑩ 系 列 施 設	(系列施設数 か所〔直営店・F C〕 有 うち都道府県内 か所)								無		
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	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 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										

⑭ 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	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	

※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									

⑯保育している児童の人数（5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	
在 園 時 間												
昼 間	午後 8 時まで にお迎え	市内										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
		市外										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
夜 間	午後10時まで にお迎え	市内										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
		市外										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
深 夜	午後10時～午前 2 時までにお迎 え	市内										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
		市外										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
宿 泊	午前 2 時～翌朝 にお迎え	市内										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
		市外										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
24時間	24時間お迎えな し	市内										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
		市外										
		一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
小計			市内									
			一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()
			市外									
			一時	()	()	()	()	()	()	()	()	()
計（市内・市外の計）												
			()	()	()	()	()	()	()	()	()	
※上段には契約をして市内から通園している児童、下段には契約をして市外から通園している児童を記入すること。 ※（ ）内には、一時預かり児童数を再掲すること。												

年 齢 保育状況		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
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									
	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 ： ～ ：										

⑱5月1日現在に職務に従事していた職員の配置数										
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	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	() 人	() 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。									
	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	()	()			
	・資格（従事している場合に記入）	家庭的		家庭的						
	保育者	人	保育者	人						
	保育士	その他	人	その他	人					
看護師	()	()								
准看護師										
その他 ()										

⑬ ⑭のうち、保育に従事していた者の配置数及び勤務の体制			
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) 保育従事者 (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	-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----	
	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			総勤務時間

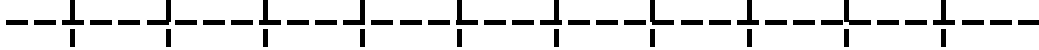
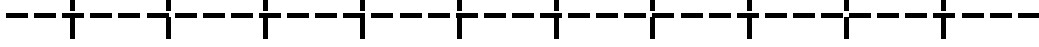
- * 当運営状況報告に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。
- * 調理・事務・運転手等、保育を行なわない職員については記入不要です。
- * 職員数が多く、この用紙に記入しきれない場合は適宜コピー等で用紙を追加して記入してください。

イ 有資格者以外の職員			
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			総勤務時間

- * 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。
- * 調理・事務・運転手等、保育を行なわない職員については記入不要です。
- * 職員数が多く、この用紙に記入しきれない場合は適宜コピー等で用紙を追加して記入してください。

⑯ 嘱託医の有無	有 無
⑰ 管理栄養士・栄養士の有無	管理栄養士 () 人 栄養士 () 人

②職務に従事している職員の平均的な配置予定数										
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	人 () 人	人 () 人	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。									
	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	()	()			
	・資格（従事している場合に記入）	家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人					
	保育士	その他	人	その他	人					
	看護師	()	()							
	准看護師									
その他 ()										

③ ②のうち、保育に従事している者の平均的な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) 保育従事者 (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											
	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										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。
- * 調理・事務・運転手等、保育を行なわない職員については記入不要です。
- * 職員数が多く、この用紙に記入しきれない場合は適宜コピー等で用紙を追加して記入してください。

イ 有資格者以外の職員												
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										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。

* 調理・事務・運転手等、保育を行なわない職員については記入不要です。

* 職員数が多く、この用紙に記入しきれない場合は適宜コピー等で用紙を追加して記入してください。

②④	施設に在籍している保育従事者数	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	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)					
	未加入	保険金額(年額又は月額)					
②⑥ 提携医療機関	提携医療機関	機関名					
		所在地					
		電話番号					
		提携内容					
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 医務室 児童用便所					
		室名	保育室等	乳児室	ほふく室	保育室または遊戯室	保育室の合計部屋数
		室数	室	室	室	室	室
		面積	m ²	m ²	m ²	m ²	
		室名	調理室	医務室	便所	その他	保育室の合計面積
		室数	室	室	室		
		面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²

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 安全確保	○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	
⑥⑩ 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	
⑥⑪ 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 有 無 （雇用通知書、賃金台帳等）			
⑥⑫ 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。

【添付資料】

- 施設平面図 または 配置図
 - 施設のパンフレット（入園案内など）等
 - 料金表
 - 職員名簿及び年齢別人数
 - 直近の園だより、献立表
 - 園児の賠償責任保険の契約書類の写し
 - 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
（1日に預かる乳幼児が5人以下の施設の場合）
 - マッチングサイトのページを印刷したもの等
（マッチングサイトを利用している場合）

※提出済みの設置届出書の内容から変更(増築等改定)が無ければ不要

記載上の注意

【③】 設置主体のうち、「民間会社」、「その他法人」については、次のようなものを分類してください。

- ・民間会社……………株式会社、合名会社等、会社法に基づいて設立されたもの（会社法施工前に設立された有限会社含む。）
- ・その他法人……………宗教法人、学校法人、NPO法人、独立行政法人等
- ・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

設置主体を「その他」に分類した施設・事業所については、設置主体名を（ ）内に記入してください。

【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体の場合は、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、施設長等貴施設における保育の実施責任者の氏名及び職名を記入してください。

【⑩】 系列施設数は、今回調査の対象施設を含めた数を記入し、対象施設の所在する都道府県内にある系列施設数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、時間外開所時間は、通常の開所時間外で、利用者の希望に応じ、開所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。

＜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。

＜定期契約＞

入所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＞

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。

＜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、当てはまるもの全てを○で囲んでください。

【⑭】 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。当様式では記入が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。

【⑯】 保育をしている児童の人数は、5月1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みます。一時預かりの児童数は（ ）内に再掲してください。「学童」は5月1日現在に預かった小学生以上の児童数を記入してください。

【⑰～⑱】 5月1日現在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、勤務していた時間帯を記入し、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、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。

【㉑】 管理栄養士と栄養士のそれぞれの人数を記入してください。0人の場合は、「0」と記入してください。

【㉒～㉓】 職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴施設における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、勤務する時間帯を記入し、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、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。

- 【②④】 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、施設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。
※ 1 日に保育する乳幼児の数が 5 人以下の施設については必ず記入してください。
- 【②⑤】 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を添付してください。
- 【②⑥】 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。
- 【②⑦】 ○専用設備
貴施設において当てはまる専用設備全てを○で囲んでください。なお、○で囲んだ専用設備については、室数、面積等を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。乳児室、ほふく室、保育室または遊戯室の区分けなく 1 室で保育している場合、これらのいずれも○で囲まず、保育室等の欄に面積を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。
・乳児室……………乳児（1 歳に満たない児童）のための部屋
・ほふく室……………はいはい（手足を使ってはい進む）するための部屋
- 屋外遊戯場（園庭）……園庭。付近の公園等共用の遊び場は含みません。
- 建物の形態
貴施設として利用されている建物の形態について、次のうち当てはまるもの 1 つを○で囲んでください。
・専用建物……………保育専用に使っている一戸建て施設
・集合住宅……………マンション等の一部を保育に使っている場合
・事務所ビル……………事務所が主なビルの一部を保育に使っている場合
・業務用ビル……………事務所ビル以外のビルの一部を保育に使っている場合
・その他……………上記のいずれにも該当しないもの
- 立地場所
貴施設の立地場所について、次のうち当てはまるもの 1 つを○で囲んでください。
・住宅地……………住宅が主となる場所
・オフィス街……………事務所や会社が建ち並んでいる場所
・商店街……………商店が建ち並んでいる場所。駅建物内や駅前にある場合は「駅ビル・駅隣接」を○で囲んでください。
・工業地……………工場が主となる場所
・駅ビル・駅隣接……………駅舎と一体となったビル、駅近隣となる場所（近隣の目安は駅から徒歩 5 分以内。）
・その他……………上記のいずれにも該当しないもの
- 【④①】 職務に従事する全ての職員（施設長、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。
※ 1 日に保育する乳幼児の数が 5 人以下の施設については必ず記入してください。
- 【④②】 貴施設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）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。
- 【④③】 貴施設における安全管理・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。
- 【④⑦】 朝食、昼食、夕食ごとに当てはまるもの 1 つを○で囲んでください。
・主に施設で調理……………主に施設で給食を調理している場合。単なる加熱等のみの場合は含みません。
・主に仕出し弁当……………主に施設で弁当等を購入している場合。
・弁当持参……………保護者により弁当が用意されている場合。従って、店で購入したものでも保護者が用意したものは含まれます。
・なし……………該当する時間帯に開所していない場合。給食がない場合。
- 【⑤①、⑤③】 児童の健康診断、職員の健康診断のうち、「入所後」、「採用後」については、今年度の の実施状況（予定）で、それぞれ当てはまるもの 1 つを○で囲んでください。
- 【⑥②】 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施設においては、利用するマッチングサイトの URL を記入してください。ただし、施設自らのウェブサイトを利用して、保護者と施設とが相互に連絡する場合は除きます。