（第１号様式の２）

家庭的保育事業等認可申請概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の種類 |  | | | | | | | |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 事業所（園） | 名称 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 設置主体 | 名　称 |  | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | |
| 設置者の  代表者氏名 | 氏名 |  | | | | | | |
| 法第34条の15第３項を満たしている　適□　不適□ | | | | | | | |
| 定員 | 区分 | 認可事業の定員 | | 認可事業以外の定員 | | | | 計 |
| 0歳児 | 人 | | 人 | | | | 人 |
| 1歳児 | 人 | | 人 | | | | 人 |
| 2歳児 | 人 | | 人 | | | | 人 |
| 3歳児以上 | 人 | | 人 | | | | 人 |
| 計 | 人 | | 人 | | | | 人 |
| 設備構造等 | 構　造 | RC・鉄骨・簡易耐火・その他  (　　　　　　　　　　　　) | | | | 築年月日 | | 年　月　日 |
| 建築面積 | | ㎡ |
| 種　類 | 商業ビル・集合住宅・一戸建て  ・その他(　　　　　　　) | | | | 所属階 | | 階(　階建て) |
| うち  事業所  部分 | | 延床面積　　 ㎡ |
| 権利関係 | 構造 | ・自己所有　・借用(月　　　　　　円)  (賃貸期間　年　月　日～　年　月　日)  ・建物借用と一体 | | | | | |
| 構造 | ・自己所有　・借用(月　　　　　　円)  (賃貸期間　年　月　日～　年　月　日) | | | | | |
| 面　積 | 種類 | 室数 | | 面積 | | 調理室　有・無  調理設備　有・無  （乳児室等との区画有・無　）  幼児用便器　有・無  沐浴設備　有・無 | |
| 乳児室 | 部屋 | | m2 | |
| ほふく室 | 部屋 | | m2 | |
| 保育室 | 部屋 | | m2 | |
| 遊戯室 | 部屋 | | m2 | |
| その他 | 部屋 | | m2 | |
| 計 | 部屋 | | m2 | |
| 屋外遊戯場 | 面積　　　m2  　(代替地の場合　名称　　　　　　　　直線距離　　　m) | | | | | | |
| 認可事業の職員配置 | 管理者氏名 | (資格・経験　　　　　　　) | | | | | | |
| 保育従事者 | 人(内、保育士資格者　　　人、その他　　　人) | | | | | | |
| 調理員 | 人(有資格者　　　人) | | | | | | |
| その他 | 人(業務内容　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | |
| 計 | 人 | | | | | | |
| 保育日・保育時間 | 保育を行う日  保育時間 | | | | | | | |
| 上乗せ徴収 | 内容(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  理由(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  金額(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 連携施設名称・所在 | 保育施設 | 名称 |  | | | | | |
| 所在 |  | | | | | |
| 障害児施設 | 名称 |  | | | | | |
| 所在 |  | | | | | |
| 運営方針・保育目標・保育計画 |  | | | | | | | |
| 食事の提供方法(考え方) |  | | | | | | | |
| 衛生管理 | 要綱第７条の基準を満たしている　適□　不適□ | | | | | | | |
| 利用者・職員の健康管理 |  | | | | | | | |
| 職員の資質向上への取組 |  | | | | | | | |
| 防犯・防災への備えと対応 |  | | | | | | | |
| 事故防止と事故発生時の対応 |  | | | | | | | |
| 秘密保持・個人情報保護への対応 |  | | | | | | | |
| 相談・苦情対応 |  | | | | | | | |
| 運営委員会 |  | | | | | | | |
| その他運営に関する事項 |  | | | | | | | |
| 連絡担当者 |  | | | | | | | |