

居宅訪問型保育事業調書 1

平成 年 月 日 現在

①事業所の名称										
②事業所の所在地		〒		電話						
		最寄駅		線		駅		バス・徒歩		分
③設置者(法人)名										
④設置者住所		〒		電話						
⑤代表者名		(氏名)			(職名)					
⑥管理者名		(氏名)			(職名)					
⑦管理者住所		〒		電話						
⑧事業開始年月日		平成		年		月		日		
⑨系列事業所		有 (系列事業所数 箇所 (直営店・FC) うち市内 箇所) 無								
⑩保育サービスの提供地域										
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		月 ~		歳) ※1		
サービス内容		定期契約 (対象年齢		歳		月 ~		歳)		
※ 提供しているサービス内容に○を付けてください		一時預かり (対象年齢		歳		月 ~		歳)		
		夜間保育 (対象年齢		歳		月 ~		歳) ※2		
		24時間保育 (対象年齢		歳		月 ~		歳)		
		( ) (対象年齢		歳		月 ~		歳)		
⑬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	単位 (月)	単位 (時間)	単位 (時間)	単位 ( )					
	歳児	円	円	円	円	・食事代				
	歳児	円	円	円	円	円				
	歳児	円	円	円	円	・入会金				
	歳児	円	円	円	円	円				
	歳児	円	円	円	円	・キャンセル料				
歳児	円	円	円	円	円					
※上記料金の記載にあたり、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。										
⑭定員		0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	小学生	計
(人)										
⑮ホームページアドレス		有 ( ) 無								

⑩届出年月日の前日において保育している児童の人数 (平成 年 月 日現在)										
保育提供時間	年齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	小学生	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										

⑪ 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		
⑬提携医療機関		機関名		
		所在地		
		電話番号		
		提携内容		

⑭届出年月日の前日において職務に従事している職員の配置数 (平成 年 月 日現在)										
資格の有無等	A事業所長		B保育従事者(A除く)		Cその他職員(AB除く)		D合計(A+B+C)			
	人		人		人		人		人	
	( )		( )		( )		( )		( )	
	※ ( ) 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	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 従事している・従事していない	保育士	人	保育士	人	その他	人	その他	人		
・資格(従事している場合記入)	看護師	人	看護師	人	( )	( )				
保育士・看護師	家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人						
その他	その他	人	その他	人						
( )	( )	( )	( )	( )						

⑮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)										
資格の有無等	A事業所長		B保育従事者(A除く)		Cその他職員(AB除く)		D合計(A+B+C)			
	人		人		人		人		人	
	( )		( )		( )		( )		( )	
	※ ( ) 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	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 従事している・従事していない	保育士	人	保育士	人	その他	人	その他	人		
・資格(従事している場合記入)	看護師	人	看護師	人	( )	( )				
保育士・看護師	家庭的 保育者	人	家庭的 保育者	人						
その他	その他	人	その他	人						
( )	( )	( )	( )	( )						

⑯事業所に在籍している保育従事者数	人
⑯のうち、有資格者(保育士又は看護師)数	人
⑯のうち、研修受講の有無	人
居宅訪問型保育研修	人
子育て支援員研修	人
認定ベビーシッター研修	人
その他 ( )	人

※ 有資格者(保育士又は看護師)については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。  
 ※ 研修受講が「有」の場合は、研修の修了証の写し等受講したことがわかる書類を添付すること。