（別紙　認可外保育施設（居宅訪問型））

１　届出等に関する事項

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 | |  | | | | |
| 施設  所在地 | | 〒 | | | | |
| TEL |  | メールアドレス |  | |
| 施設の  管理者 | | 職名 |  | フリガナ |  | |
| 氏　　名 |  | |
| 住所 |  | | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| 児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った日 | | | | | 年　　月　　日 | |
| 事業開始（予定）年月日 | | | | | 年　　月　　日 | |
| 認可外保育施設指導監督基準への適合状況※１ | | | | | □ 適合 □ 不適合 | |
|  | 認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※２ | | | | 年　　月　　日 | |

※１　認可外保育施設指導監督基準への適合状況セルフチェックの結果を元に、適合・不適合を記入

※２　認可外保育施設指導監督基準への適合状況が「不適合」の場合、改善する予定の日付を記入

２　利用料金に関する事項

（　　　　年　　　月　　　日時点）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育料 | | | | | 保育料以外 |
| 利用形態  年齢 | 月極額 | 定期契約 | 一時預かり | その他(　　　) | ・食事代、おやつ代 |
| 単位（月） | 単位（時間） | 単位（時間） | 単位（　　） | 円 |
| 0歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・入会金 |
| 円 |
| 1歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・キャンセル料 |
| 円 |
| 2歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・日用品、文房具代 |
| 円 |
| 3歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・行事参加費 |
| 円 |
| 4歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | ・通園送迎費 |
| 円 |
| 5歳児 | 円 | 円 | 円 | 円 | （　　　　　　　　） |
| 円 |

３　保育に従事する者の資格（※３）

施設に在籍している保育従事者数　　　　　　　　　　　　　　　人

うち、保育士・看護師（准看護師含む）　　　　　　　　　　　人

研修受講者

居宅訪問型保育研修（基礎研修）　　　　　　　　　人

子育て支援員研修（地域保育コース）　　　　　　　人

その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　人

保育士・看護師（准看護師含む）・研修受講者以外　　　　人

※３「認可外保育施設指導監督基準」の改正により、令和元年10月以降、居宅訪問型保育事業の保育従事者は、「保育士若しくは看護師（准看護師含む）の資格を有する者、又は都道府県知事が行う保育に従事する者に関する研修を修了した者である」ことが要件になります。

（添付書類）

・認可外保育施設指導監督基準への適合状況セルフチェック（※４）

・「指導監督基準への適合（見込み）状況説明書」（※５）

・有資格者（保育士又は看護師）の資格証明書の写し

・職員の研修受講状況に関して、研修修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

※４　セルフチェックの結果を記入して添付すること

※５　セルフチェックの結果、基準適合していない事項について、いつまでに、どのように基準適合するかを記入し、添付すること