

認 可 外 保 育 施 設 設 置 届

令和 年 月 日

あて先) 福岡市長

住 所

氏名(又は名称)

代 表 者

認可外保育施設を設置いたしましたので、児童福祉法第59条の2の規定により、
関係書類を添えて別紙のとおり届出いたします。

【添付書類】 ※提出前に添付書類を確認してください。

添付した書類には、□にチェックを入れてください。

- ☐ パンフレット
- ☐ 料金表（利用料金の記載にあたり、当様式により難しい場合）
- ☐ 有資格者（保育士又は看護師、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（全員分）
- ☐ 認可外保育施設指導監督基準第1の2（2）で定める研修の修了者については、
修了証書等の研修修了が確認できる書類
- ☐ 利用児童に関する保険（賠償責任保険・傷害保険等）の契約書の写し
- ☐ 様式第5号 施設のサービス内容揭示
- ☐ 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

様式第1号の2:設置届出書-1

(別紙：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	(ふりがな)										
②事業所の所在地	〒						Tel				
							Fax				
	最寄り駅				線				駅	バス	分
										徒歩	分
	メールアドレス:										
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 又は 設置会社所在地	〒										
	Tel					メールアドレス					
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	令和 年 月 日										
⑩系列事業所	☐ 有 (系列事業所数 か所 [☐ 直営店 ☐ F C] うち福岡市内 か所)									☐ 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。 ※2) サービスの内容は「記載上の注意」により分類すること。				
	☐ 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)										
	☐ (依頼に応じた) (" 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										

様式第1号の2:設置届出書-2

⑭-1 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	・ 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

⑭-2 利用料金 単位 (時間)		早朝 5時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 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

	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									

[illegible]

⑰ 保険加入状況	☐ 加入 ※保険契約書を添付すること	保険の種類	☐ 賠償責任保険 ☐ 傷害保険 ☐ その他()
	☐ 未加入	保 険 事 故 (内 容)	
		保 険 金 額	
⑱ 提携医療機関		機 関 名	
		所 在 地	
		電話番号	
		提携内容	

⑬ 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					(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）		
資格の有無等	- 人		- 人		- 人		
	☐ 常勤	☐ 非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
	・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チェック)		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人	
	☐ 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	
☐ 准看護師		その他	人	その他	人		
☐ その他()		()		()			

⑳ 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
資格の有無等	・ 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チェック)		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人		
	☐ 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		
	☐ 准看護師		その他	人	その他	人		
	☐ その他()		()		()			

様式第1号の2:設置届出書-4

②①-1 職務に在籍している保育従事者数		人	
※②①-2の合計数		※事業所長が保育に従事する場合は数に含みます。保育に従事しない者（事務員等）は除きます。	
②①-2 [保育従事者の内訳]		常勤	非常勤
保育士		人	人
看護師・准看護師		人	人
研修修了者	居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者	人	人
	子育て支援員研修（地域保育コース）修了者	人	人
	子育て支援員研修（上記以外）修了者	人	人
	家庭的保育者等（基礎研修）研修修了者	人	人
	基準で定めるその他の研修（都道府県知事等が同等以上のものとして取り扱うものを含む。）を修了した者（研修名：）	人	人
保育士又は看護師・准看護師の資格を有しておらず、かつ上記の研修のいずれも修了していない者		人	人
（うち、採用した日から1年を超えていない者）		人	人

注：内訳を記載するにあたって、複数の項目に該当する者（有資格者で研修も修了している、研修を複数修了している等）については、いずれかの項目にのみ計上すること。その際、有資格者については有資格者の欄に計上すること。

②② 職員の研修等の参加状況	研修名等：年 月）参加者数 名	□ 有 □ 無
	□ 有 研修名等：年 月）参加者数 名	
	研修名等：年 月）参加者数 名	

②③ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトへの登録状況	マッチングサイトへの登録 →登録がある場合、マッチングサイト名およびURL			□ 有 □ 無
	サイト名		URL	
	サイト名		URL	
	サイト名		URL	

②④ 設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別 (受けたことがある場合には、その命令の内容を含む。)	□ 有 □ 無	有の場合、その命令の内容 □ 事業停止命令 □ 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名及び年月日 () 年 月 日
---	---------	---

※個人以外の施設は、この文書の問い合わせ先をご記入ください。			
担当者		連絡先 (電話)	