

運営状況について（報告）

令和 7 年 月 日

あて先) 福岡市長

住 所

氏名(又は名称)

先に照会のありました標記のことについて、次のとおり報告いたします。

1 運営状況報告

2 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。

- ☐ 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
- ☐ 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
- ☐ マatchingサイトを利用する場合、マatching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
- ☐ ※必要な場合のみ、添付。
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）

運営状況報告

○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 7 年 4 月 1 日現在

① 事業所の名称	(ふりがな)										
② 事業所の所在地	〒						Tel	☐ ここdeサーチへの電話番号記載希望			
							Fax				
	最寄り駅				線			駅	バス	分	
								徒歩	分		
	メールアドレス	※昨年度から変更がある場合のみ記入									
③ 設置者名 (管理者名)											
④ 設置者住所	※②事業所の所在地と同様の場合は記載不要										
	〒										
	Tel				メールアドレス						
⑤ 事業開始年月日	年 月 日										
⑥ 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	: ~ :		: ~ :							
⑦ 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)										
	☐ () (" 歳 ~ 歳)										
⑧ 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										

⑨-1 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

⑨-2 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

[illegible]

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
⑪ 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、通常保育提供可能時間 (⑪記載)について再掲 : : ~ :										

⑫ 保有する資格等(該当するものにチェックを入れること)

(内訳)

☐ 保育士

☐ 看護師・准看護師

☐ 居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者

☐ 子育て支援員研修（地域保育コース）修了者

☐ 家庭的保育者等研修（基礎研修）修了者

☐ （公社）全国保育サービス協会 認定ベビーシッター

☐ 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)

☐ 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

(資格取得または研修未受講の理由：)

⑬ 研修等の受講状況（該 当するものにチェック を入れ、直近5年間の 受講時期を記載するこ と）	研 修 名		受講時期		受講 無 し
	☐	居宅訪問型保育基礎研修	年	月	
	☐	子育て支援員研修（地域保育コース）	年	月	
	☐	家庭的保育基礎研修	年	月	
	☐	（公社）全国保育サービス協会ベビーシッター養成研修及び現任研修	年	月	
	☐	その他（）	年	月	☐

⑭ 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()						
		保 険 事 故 (内 容)							
	☐ 未加入	保 險 金 額							
⑮ 提携医療機関		機 関 名							
		所 在 地							
		電話番号							
		提携内容							
⑯ 保育計画の策定		☐ 有(☐ 年間 ☐ 月案 ☐ 週案 ☐ デイリープログラム ☐ 行事予定 ☐ 保育目標) ☐ 無							
⑰ 研修等の参加状況		研修名等：	年	月	参加者数	名	☐ 無		
		☐ 有 研修名等：	年	月	参加者数	名			
		研修名等：	年	月	参加者数	名			

⑮ 安全管理・事故防止の取組状況		安全管理・事故防止のための研修を定期的に行っている（年 安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している 消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な 体制がとれるようにしている		（回） ☐ 有 ☐ 無 ☐ 有 ☐ 無	
⑯ 保護者との連絡状況		連絡帳の作成 緊急連絡表の作成 その他（ ）	☐ 有 ☐ 有 ☐ 有	☐ 無 ☐ 無 ☐ 無	
⑰ 保護者及び利用希望者の事前の面接		☐ 実施 ☐ 未実施			
⑱ 利用開始時の健康状態観察		☐ 有（ ☐ 体温 ☐ 排便 ☐ 食事 ☐ 睡眠 ☐ 顔ぼう ☐ その他）			☐ 無
㉑ 利用開始時の個別検査		☐ 有（ ☐ 服装 ☐ 外傷 ☐ 清潔 ☐ その他）			☐ 無
㉒ 児童の健康診断	利用開始時	☐ 診断書の提出 ☐ 母子健康手帳で確認 回/年			☐ 未実施
	利用開始後	☐ 診断書の提出 ☐ 母子健康手帳で確認 回/年			☐ 未実施
㉓ ケガや病気の時の措置		☐ 保護者へ連絡 ☐ 医療機関への受診 ☐ その他（ ）			
㉔ 保育者の健康診断	採用時	☐ 事業所で実施 ☐ 診断書の提出 ☐ その他（ ）			☐ 未実施
	採用後	☐ 事業所で実施 ☐ 診断書の提出 ☐ その他（ ）			☐ 未実施
㉕ 検便		☐ 実施（ ☐ 毎月 ☐ 隔月 ☐ 回/年 ）			☐ 未実施
㉖ 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 仰向け寝 禁煙の厳守	☐ 実施 ☐ 実施 ☐ 実施	☐ 未実施 ☐ 未実施 ☐ 未実施	

安全確保	⑳ ○安全対策	☐	適	☐	不適
	実施内容（ ）				
	○事故防止	☐	適	☐	不適
	実施内容（ ）				
	○緊急時の対策	☐	適	☐	不適
実施内容（ ）					

様式第7号の2(定期報告)個人-5

②⑨ 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等交付		☐ 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
③⑩ 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			
③⑪ 帳簿の作成、整備状況	資格証明書	☐ 有 ☐ 無	児童利用状況表	☐ 有 ☐ 無
	研修修了書	☐ 有 ☐ 無		
③⑫ 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	
③⑬ 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		