

運営状況について（報告）

令和 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、Matching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 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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。	
	<input type="checkbox"/> 定期契約 (" 歳 ~ 歳)						
	<input type="checkbox"/> 一時預かり (" 歳 ~ 歳)						
	<input type="checkbox"/> 夜間保育 (" 歳 ~ 歳)						
	<input type="checkbox"/> 24時間保育 (" 歳 ~ 歳)						
	<input type="checkbox"/> () (" 歳 ~ 歳)						
⑧ 利用料金設定状況	<input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> 週単位 <input type="checkbox"/> 日単位 <input type="checkbox"/> 時間単位 <input type="checkbox"/> 日中・夜間別						
	<input type="checkbox"/> 所得別 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 設定なし						

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: _____)

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 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		年	月	
⑬	<input type="checkbox"/>	居宅訪問型保育基礎研修	年	月	受講無し <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	子育て支援員研修(地域保育コース)	年	月	
	<input type="checkbox"/>	家庭的保育基礎研修	年	月	
	<input type="checkbox"/>	(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	
	<input type="checkbox"/>	その他 (_____)	年	月	

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	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施
	利用者への契約時の書面等交付	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施
	利用予定者への契約内容等の説明	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施
③⑩ 児童票の作成状況	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 既往症 <input type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/> 成長記録 <input type="checkbox"/> 健康診断記録) <input type="checkbox"/> 無		
③⑪ 帳簿の作成、整備状況	資格証明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	児童利用状況表 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	研修修了書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
③⑫ こ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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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。)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合、その命令の内容 <input type="checkbox"/> 事業停止命令 <input type="checkbox"/> 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	

記載上の注意事項(以下は提出の必要はありません)

- 【①】 居宅訪問型保育を行う者の氏名を記入してください。
- 居宅訪問型保育を行う者の居住地の住所・電話番号(ご連絡先)を記入してください。
- 【②】 (※個人の場合、「ここdeサーチ」に掲載されるのは市町村名までです。電話番号について「ここdeサーチ」に掲載を希望する場合は■を入れてください。)
- 【③】 設置者名(管理者名)を記入してください。
- 【④】 ②事業所の名称と同じ場合は記入不要です。
- 【⑤】 事業を開始した年月日を記入してください。

24時間表示(00時00分~23時59分)で記入してください。24時間保育を実施している場合には、00時00分~00時00分と記入してください。なお、時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。

- 【⑦】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所において提供しているサービス全てに■を選択表示し(該当するものが無い場合は()内に記載し)、受入可能な児童の年齢(0歳児については月齢まで)について記入してください。

<月極契約>

利用児童の保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育サービスを提供するもの。

<定期契約>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。(月極契約を除く。)

<一時預かり>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、保育サービスを提供するもの。

<夜間保育>

午後8時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育サービスを提供するもの。

<24時間保育>

24時間のいずれの時間帯でも保育サービスを提供するもの。

- 【⑧】 利用料金の設定として、当てはまるもの全て■を選択してください。

利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必
【⑨-1】 要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

【⑨-2】 利用料金について、会員、非会員別、時間帯別に記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

- 【⑩】 運営状況報告記入日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含みます。「学童」は運営状況報告記入日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

【⑪】 運営状況報告記入日現在の満年齢により、年齢別の平均利用児童数を時間帯別に月極め・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。「学童」は小学生以上の児童数の平均利用児童数を記入してください。

【⑫・⑬】 保育に従事している職員の有資格者数並びに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記入してください。無資格または研修未受講の場合はその理由を記載してください。

【⑭】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定すること。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【⑮】 提携医療機関については、具体的な提携内容を記入してください。

【⑰】 保育者が受講した研修等の直近3回の参加状況について記入してください。

安全管理・事故防止の取組について、研修を受講している場合（都道府県等が実施する研修への参加を含む）
【18】 は、（ ）内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年 0.5 回」と記入してください。

【25】 「採用後」については、年1回の健康診断の実施の有無について記入すること。

子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する事業所においては、利用するマッチングサイトのURL
【32】 Lを記入してください。ただし、事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場合は除きます。

事業停止命令又は施設閉鎖命令は、法第59条第5項に規定する命令であり、法第59条の2に規定する業務を目的とする施設に対するものに限りません。