申請に係る施設等の概要調書

１　施設の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | Ａ型 | ■自主整備型 | 事業開始日 | 令和　年　月　日 |
|
| 事業所の設置予定場所 |  |
| 事業所の名称（仮称） |  |
| 事業所設置の動機・目的 |  |
| 設置地区 | 都市計画区域 | □市街化区域　　　　　　　　　　□市街化調整区域 |
| 用途地域 |  | 地目 |  |
| 土地・建物の確保の状況 | 土地 | □自己所有□貸与（無償・有償　　　　　　　円／月）（期間　　　年：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日）（貸主名　　　　　　　　　　　　）　　　（地上権又は借地権の登記　□有　□無）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 建物 | □自己所有□貸与（有償　　　　　　　　円／月）（期間　　　年：　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日）（貸主名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　（地上権又は借地権の登記　□有　□無）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 敷地面積 | 　㎡ |
| 建築面積 | 　㎡ | 延床面積 | ㎡（うち事業所専有　　　㎡） |
| 建物構造及び階数 | 　□RC造　□鉄骨造　□木造　□その他（　　　　　　　　） / 　階建の内　　　階 |
| 　□耐火建築物　　□準耐火建築物　　□非該当 |
| 建物築年月 | （完成）□昭和　□平成　　　　　年　　　　月 |
| 屋外遊戯場面積 | 　㎡　（うち事業所専有　　　　　㎡　共有　　　　　　　　　㎡） |
| 近隣の公園等 | □有（名称　　　　　　園児が歩いて　　　分）/ 事業所からの距離約　　　　　ｍ□無 |
| 送迎用駐車スペース | 　台（うち身体障害者用　　　台） |
| 定員 | 　合計　　　　人　（内訳：０歳　　人　　　１歳　　人　　　２歳　　人）（受入月齢：　　　　　　　　） |

※新耐震基準以前の建物の場合は、耐震診断結果等耐震性が証明できる書類を添付すること。

２　施設の運営について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置者名 |  | （法人の場合）□既設　□新設 |
| 主たる事務所の所在地 |  | （既設の場合） |
| 電話番号 |  |
| 法人設立年月日 | （昭和・平成・令和）　　年　　月　　日 | （既設法人の場合） |
| 事業所運営の理念 |  |
| 管理者予定者 | 氏名 |  | 職業 |  |
| 資格 |  | 経歴 |  |
| 事業実施後の年間事業費予定額 | 　円…A（A×1/12≒　　　　　　円） | 年間事業費の1/12相当額の資産保有の有無 | 　□有　□無 |
|
| 第三者評価の導入予定 | □有　□無 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現在運営している施設等 | 種別 |  |  | 　 |
| 施設名 |  |  | 　 |
| 所在地 |  |  | 　 |
| 設置日 |  |  | 　 |
| 定員 |  |  | 　 |
| 現員（R7年6月現在） |  |  | 　 |
| ホームページアドレス |  |  | 　 |
| 電話番号 |  |  | 　 |

※運営する施設数が多く、欄が足りない場合は、別紙（様式任意）にてご提出ください。

３　職員配置について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 人数 | 【内訳】常勤 | 【内訳】非常勤 | 人件費予定額（年額） | 保育士等の認可保育所・認定こども園等における勤務経験年数 | 備考 |
| 管理者 | 人 | 人 | ― | 万円 | 年 |  |
| 保育士 | 人 | 人 | 人 | 万円 | 平均　　年 |  |
| 保健師 | 人 | 人 | 人 | 万円 |  |  |
| 看護師・准看護師 | 人 | 人 | 人 | 万円 |  |  |
| 調理員 | 人 | 人 | 人 | 万円 |  |  |
| 管理栄養士・栄養士（必置ではない） | 人 | 人 | 人 | 万円 |  |  |
| その他（保育補助） | 人 | 人 | 人 | 万円 |  |  |
| 計 | 人 | 人 | 人 | 万円 |  |  |
| 保育単位 | 児童数 | 有資格者（保育士等） | 無資格者（保育従事者又は家庭的保育者） |
| ０歳 | １歳 | ２歳 | 計 | 常勤 | 非常勤 | 常勤 | 非常勤 |
|  |  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  |  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  |  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 合計 |  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 職員のローテーション方法 |
|  |
| 職員の採用方法・確保の見通し |
|  |

４　開園時間について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育認定 | 通常保育（月～土） | 延長保育（月～金） |
| 保育標準時間 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分まで※１ | 午後　　時　　分から　午後　　時　　分まで※３ |
| 保育短時間 | 午前　　時　　分から　午後　　時　　分まで※２ | 午前　　時　　分から午前　　時　　分まで午後　　時　　分から午後　　時　　分まで |

　※１　１１時間で設定すること。（午前７時３０分から午後６時３０分を基本とする。）

　※２　保育標準時間の内、８時間で設定すること。（午前８時から午後４時を基本とする。）

　※３　１時間以上の延長保育の実施をご検討ください。

５　通常保育以外の保育サービスの実施について

|  |  |
| --- | --- |
| 一時預かり事業 | 休日保育 |
| 実施する（基幹型　※）・実施する（一般型）・実施しない | 実施する・実施しない |

　※　一般型に加え、土曜日午後・日曜・祝祭日にも一時預かりを実施するもの

６　実費徴収の内容について（実施する場合に限る）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |