

認可外保育施設 設置届 提出時確認シート

(※確認・記入の上、一緒に提出してください)

保育施設名	
会社名・担当者	
電話番号 (担当者に繋がりがやすいもの)	
施設のホームページ	無 ・ 有→URL:
備考	

● 市からの通知や立入調査時の日程調整等の連絡先メールアドレス

メールアドレス (複数可)	
------------------	--

**【注意事項】消えるボールペンや鉛筆、修正液などは使用しないでください。
書き損じ箇所の訂正を行う場合は、訂正箇所に代表者の押印又は署名が必要です。**

添付資料 (必須)	<input type="checkbox"/> ㉔保育士 又は 看護師 又は 准看護師の資格証の写し ・例えば2枚をA4サイズ1枚にコピーしても問題ありません ・保育士は、保育士資格証明書や大学等発行の保育士資格証明書では、保育士として都道府県に登録されていることが確認できない為、保育士として認められません。
	<input type="checkbox"/> 【定員が5人以下の場合】㉔認可外保育施設指導監督基準第1の1(2)で定める研修(子育て支援員研修等)の修了者について、修了証書等の研修修了が確認できる書類
	<input type="checkbox"/> ㉑施設・設備の確認ができる図面等 ・元の図面の大きさがA3サイズまでの場合、縮小せずにそのままコピーしてください。 ・保育室部分を蛍光ペンなどで囲ってください。
	<input type="checkbox"/> ㉑【保育室が3階以上の場合】保育室からの避難経路と設備の詳細図面 ・保育室の一番出入口から遠いところ(一番端)から一番近い避難階段までの経路と その距離 を記載した図面も提出が必要(指導監督基準第4(2)又は(3)のイの適合を確認できるもの)
	<input type="checkbox"/> ㉑【保育室が3階以上の場合】調理室の詳細図面 ・調理室の詳細な設備や構造が確認できる図面(指導監督基準第4(2)又は(3)のウの適合を確認できるもの)
	<input type="checkbox"/> ㉒保険証書の写し等保険の契約内容の確認ができるもの(現在有効のもの) ・複数ある場合は損害賠償保険のみ添付
	<input type="checkbox"/> 指導監督基準第7(8)アの 「安全計画」
	<input type="checkbox"/> 指導監督基準第8(1)の 「掲示書類」 (ここdeサーチ掲載用資料)
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設指導監督基準自己点検表 ・点検表は西宮市ホームページの設置届様式のすぐ下にあります。 ・2種類あるため定員人数によって対応するものを提出してください
	<input type="checkbox"/> 施設パンフレット・料金表 ・利用者の見学時に配布しているもの。なお、提出があったパンフレット・料金表については 市民の閲覧資料(コピー可能) として利用をします。 (※一般利用できない事業所内施設等は除きます。その他希望しない場合は上記の備考欄にその旨記載してください。)
必要なとき <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 設置届の受付印付の控えを希望: この場合 (様式1:設置届出書) を 2部 同封してください

● 幼児教育・保育の無償化に係る確認申請について

「幼児教育・保育の無償化に係る確認申請」をご希望の場合は、西宮市ホームページ【事業者向け】認可外保育施設における幼児教育・保育の無償化に係る確認申請等について(西宮市ホームページ内検索番号:35121960)をご確認いただき、必要書類を揃えて、設置届と共に保育幼稚園指導課までご提出ください。

- 「幼児教育・保育の無償化に係る確認申請」は今のところ提出予定なし
- 「幼児教育・保育の無償化に係る確認申請」を同時に提出する

● 届出前の確認チェック

- 空欄がない。
- ②⑤⑧の郵便番号・住所・Telのいずれにも記載漏れがない。
- ⑩の保育室等(乳児室・ほふく室・保育室または遊戯室)面積は柵・ピアノ・布団置き場などの面積を控除した。
- ⑩の面積について合計が一致する。添付の図面と一致する。
- ⑯定員の合計が一致する。
- ⑳と㉑のア・イを比較した際に不一致がない。
- ㉔と㉕のア・イを比較した際に不一致がない。

● 確認事項(確認チェックを行い、漏れの無いようにしてください。)

- 認可外保育施設に対する指導監督の実施について(雇児発第 177 号厚生労働省)及び、その別添である認可外保育施設指導監督基準を確認し、内容を理解した
- 過去の通知文等(市ホームページ【事業者向け】認可外保育施設指導監督基準等その他関連・改正通知について)【事業者向け】認可外保育施設関連のお知らせを確認、内容を理解した
- こども家庭庁ホームページ保育関係、保育所保育指針等に掲載されている保育所保育指針や各種マニュアルを確認し、内容を理解した
- 非常災害に対する具体的計画を作成した(指導監督基準第3-1(2)記載)
また、災害のおそれがある区域の立地施設は「避難確保計画」の作成・届出を行った(市HP『要配慮者利用施設における避難確保計画の作成等について』(ページ番号:43297311))
- 児童の発育チェック(身長・体重)は毎月行う(指導監督基準第7(2)記載)
- 児童の健康診断は利用開始時及び年に2回(おおむね半年毎)実施する(指導監督基準第7(3))
- 睡眠中の児童がいる場合、顔色や呼吸の状態をきめ細かく観察する(指導監督基準第7(7))
- 利用者への情報提供としてサービス内容の掲示を行っている(項目について指導監督基準第8(1))
- 利用者への情報提供としてサービス内容の書面交付を行っている(項目について指導監督基準第8(2))
- (職員を含め20食以上給食提供施設)食品衛生法による「営業届」を食品衛生課へ提出した
- (利用定員+職員=30人以上となる施設)消防計画を地域の消防署へ提出した

● 認可外保育施設情報の公表について

・児童福祉法第五十九条の二の五第2項のとおり、届出いただいた情報は公表を行います。
・ご提出いただいた資料を基に「**子ども・子育て支援情報公表システム(ここdeサーチ)**※」へ登録作業を行います。 ※ここdeサーチURL: <https://www.wam.go.jp/kokodesearch/>

● 提出先(郵送可)

西宮市 保育幼稚園指導課 認可外担当 電話番号: 0798-34-8502
〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号 Mail: hoishido@nishi.or.jp

(様式1：設置届出書) (第59条の2)

認可外保育施設 設置届

令和 年 月 日

西宮市長 殿

保育施設 設置者
所在地
法人名
代表者

認可外保育施設を設置致しましたので、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け出致します。

施設の名称 (①と一致)	
施設の所在地 (②と一致)	

① 保育施設の名称								
② 保育施設の所在地 (建物名も記載すること)		〒				Tel		
						FAX		
		最寄り駅		線		駅		
						バス 分		
						徒歩 分		
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 (法人名等)								
⑤ 設置者 (④) の住所		〒						
		Tel		メール アドレス				
⑥ 設置者 (④) の代表者名		(氏名)				(職名)		
⑦ 施設の管理者名		(氏名)				(職名)		
⑧ 施設の管理者住所		〒						
		Tel		メール アドレス				
⑨ 施設の事業開始年月日		昭和・平成・令和 年 月 日						
⑩ 系列施設		有 (系列施設数 箇所 [直営店・FC] うち都道府県内 箇所)				無		
⑪ 施設 ・ 設備	専用設備		乳児室 ほふく室 保育室または遊戯室 調理室 医務室 児童用便所					
	室名		保育室等 (小計)				/	
			乳児室		ほふく室			保育室または遊戯室
	室数		室	室	室	室		
	面積		㎡	㎡	㎡	㎡		
	室名		調理室	医務室	便所	その他	合計	
	室数		室	室	室	㎡	㎡	
	面積		㎡	㎡	㎡	㎡	㎡	
				便器	個			
	屋外遊戯場 (園庭)		有 (㎡)		無 → 無の場合の公園など付近で子どもを安全に遊ばせることが可能な場所		有・無	
建物の構造		建物の建築年月日		昭和・平成・令和 年 月 日				
		ア:耐火構造 ・イ:準耐火構造 ・ウ:ア・イではない				階建て 建物の階		
		鉄骨造	鉄筋コンクリート造	れん瓦造				
		木造	その他 ()					
建物の形態		専用建物 集合住宅 事務所ビル 業務用ビル その他 ()						
立地場所		住宅地 オフィス街 商店街 工業地 駅ビル・駅隣接 その他						
⑫ 開所時間		通常開所時間		時間外開所時間		備考		
平日		: ~ :		: ~ :				
土曜日		: ~ :		: ~ :				
日・祝祭日		: ~ :		: ~ :				

⑬ 提供するサービス内容 ※特に月極と一時について、実施しているときには記入漏れのないようにしてください。	・月極契約 (対象年齢 歳 月 ~ 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 月 ~ 歳)	
	・一時預かり (" 歳 月 ~ 歳)	
	・夜間保育 (" 歳 月 ~ 歳)	
	・24時間保育 (" 歳 月 ~ 歳)	
	・ () (" 歳 月 ~ 歳)	
⑭ 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	

⑮ 利用料金	利用形態	月極額	定期契約	一時預かり	()	その他
	年齢	(月)	単位(時間)	単位(時間)	単位()	
利用料金	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
<input type="checkbox"/> 利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付した(上記様式では記載が困難な場合)						

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児以上	計
⑯定員	【 】	【 】	【 】	【 】	【 】	【 】	【 】

←定員について、定めがない場合には、職員配置や設備を考慮して同時保育が可能な人数を記入してください。(計のみで可。)

※法第6条の3第12項に規定する業務を目的とする施設(事業所内保育事業)の場合、【 】内にはその雇用する労働者の監護する乳幼児以外(地域の子)の定員を再掲すること。企業主導型保育事業のときも同じく【 】内に地域枠を再掲すること。

⑰ 届出年月日の前日において保育している児童の人数		(令和 年 月 日現在)								
年 齢		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
在園時間	年 齢	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
	昼間	午後8時までにお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()
夜間	午後10時までにお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
深夜	午後10時～午前2時までにお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
宿泊	午前2時～翌朝にお迎え	()	()	()	()	()	()	()	()	()
24時間	24時間お迎えなし	()	()	()	()	()	()	()	()	()
計		()	()	()	()	()	()	()	()	()

※ () 内には、一時預かり児童数を再掲すること。

⑮ 保険加入状況	加入	保険の種類	賠償責任保険
	※保険契約書別添	保険事故(内容)	
	未加入	保険金額	
	加入	保険の種類	傷害保険・その他 ()
	※保険契約書別添	保険事故(内容)	
	未加入	保険金額	
⑯ 提携医療機関		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	
		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

⑳ 届出年月日の前日(⑰の日)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 施設長		B 保育従事者 (Aを除く)		C その他職員 (A, Bを除く)		D 合計 (A+B+C)			
人		人		人		人			
() 人		() 人		() 人		() 人			
※上記()内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。									
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	
資格の有無等	・保育業務への従事	保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
	従事している	看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	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記入)	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		基準で定める研修					
	看護師	修了者	人	修了者	人				
	准看護師	その他	人	その他	人				
	基準で定める研修修了者	()	()						
他()									
資格なし									

⑫ 届出年月日の前日 (⑬の日) において保育に従事している者の配置数及び勤務の体制			
⑫-ア 有資格者 (保育士、看護師・准看護師の資格あり)			
職名	勤務形態	勤務時間帯	勤務時間
(例) 保育従事者 (保育士)	常勤 非常勤	~ 8時 10時 12時 14時 16時 18時 20時 22時 24時 2時~ 	8時間
	常勤 非常勤		
	常勤 非常勤		
	常勤 非常勤		
	常勤 非常勤		
常勤換算後の人数 総勤務時間		総勤務時間	
() 時間 ÷ 8時間 = () 人			

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

⑫-イ ア以外の職員			
職名	勤務形態	勤務時間帯	勤務時間
	常勤 非常勤	~ 8時 10時 12時 14時 16時 18時 20時 22時 24時 2時~ 	
	常勤 非常勤		
	常勤 非常勤		
	常勤 非常勤		
	常勤 非常勤		
常勤換算後の人数 総勤務時間		総勤務時間	
() 時間 ÷ 8時間 = () 人			

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

㉕-イ ア以外の職員												
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務時間
		～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	
	常勤・非常勤	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	
	常勤・非常勤	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	
	常勤・非常勤	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	
	常勤・非常勤	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	
	常勤・非常勤	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	┆	
常勤換算後の人数 総勤務時間 () 時間 ÷ 8時間 = () 人										総勤務時間		

* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

㉖ 施設に在籍している保育従事者数 _____ 人 ※保育に従事する施設長は含む。保育に従事しない者（事務員や調理員等）は除く。

(上記の保育従事者の内訳)	常勤	非常勤
保育士	人	人
看護師・准看護師	人	人
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
家庭的保育者等研修（基礎研修）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、かつ上記の研修以外の研修を修了した者 (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、かついずれの研修も修了していない者	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（保育士・看護師・准看護師）については有資格者の欄に計上すること。〕

⑳ 職員の研修等の参加状況	参加（研修名等： 年 月	参加者数 名）	無
	（研修名等： 年 月	参加者数 名）	
	（研修名等： 年 月	参加者数 名）	

㉑ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	
----------------------------	--

㉒ 企業主導型保育事業による運営費助成（予定）の有無	有 ・ 無
----------------------------	-------

㉓ 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。）※他市の施設及び廃止済み含む	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)

(添付書類)

- 1 (利用料金の記載に当たり、当様式により難しい場合) 利用形態別・年齢別料金がわかる書類
- 2 有資格者(保育士、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
- 3 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、修了証書等の研修修了が確認できる書類
- 4 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
- 5 企業主導型保育事業による運営費助成を受ける予定の場合は、通知され次第、企業主導型保育事業運営費助成決定通知書

記載上の注意（これは印刷・提出の必要はありません。）

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
 - ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
 - ・社会福祉法人…社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。
 - 【③】・NPO法人……特定非営利活動促進法に基づいて特定非営利活動を行うことを主たる目的とし、同法の定めるところにより設立された法人が設置するもの。
 - ・その他法人……上記のいずれにも該当しない法人が設置するもの。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
 - ・任意団体……………保護者が共同で設置しているもの等、法人ではない団体。
- 【④】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑦】 管理者名は、施設長等貴施設における保育の実施責任者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑩】 系列施設数は、届出施設を含めた数を記入し、届出施設の所在する都道府県内にある系列施設数を内数として記入してください。

【⑪】 ○専用設備

貴施設において当てはまる専用設備全てを○で囲んでください。なお、○で囲んだ専用設備については、室数、面積等を記入してください。乳児室、ほふく室、保育室または遊戯室の区分けなく1室で保育している場合、これらのいずれも○で囲まず、保育室等の欄に面積を記入してください。

- ・乳児室……………乳児（1歳に満たない児童）のための部屋
- ・ほふく室……………はいはい（手足を使ってはい進む）するための部屋

○屋外遊戯場（園庭）……園庭。付近の公園等共用の遊び場は含みません。

○建物の形態

貴施設として利用されている建物の形態について、次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・専用建物……………保育専用を使用している一戸建て施設
- ・集合住宅……………マンション等の一部を保育に使用している場合
- ・事務所ビル……………事務所が主なビルの一部を保育に使用している場合
- ・業務用ビル……………事務所ビル以外のビルの一部を保育に使用している場合
- ・その他……………上記のいずれにも該当しないもの

○立地場所

貴施設の立地場所について、次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・住宅地……………住宅が主となる場所
- ・オフィス街……………事務所や会社が建ち並んでいる場所
- ・商店街……………商店が建ち並んでいる場所。駅建物内や駅前にある場合は「駅ビル・駅隣接」を○で囲んでください。
- ・工業地……………工場が主となる場所
- ・駅ビル・駅隣接……………駅舎と一体となったビル、駅近隣となる場所（近隣の目安は駅から徒歩5分以内。）
- ・その他……………上記のいずれにも該当しないもの

- 【⑫】 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、時間外開所時間は、通常の開所時間外で、利用者の希望に応じ、開所を行う場合にその時間を記入してください。

（次ページに続く）

- 【13】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴施設において提供しているサービス全てを○で囲み（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>

入所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>

入所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>

入所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。

- 【14】 利用料金の設定として、当てはまるものを○で囲んでください。

- 【15】 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。

- 【16】 定員について特に定めがない場合には、貴施設において職員配置や設備の面を考慮して同時に保育を行うことが可能な人数を記入してください。また、法第6条の3第12項に規定する業務（事業所内保育事業）を目的とする施設の場合、【 】内にはその雇用する労働者の監護する乳幼児以外の定員を再掲してください。

- 【17】 届出年月日の前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まれます。一時預かりの児童数は（ ）内に再掲してください。「学童」は届出年月日の前日に預かった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【18】 保険加入状況については、入所児童に関する保険に限定し、施設設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

- 【19】 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。

【20～21】

届出年月日の前日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、勤務していた時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外に分けて、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

- 【22】 管理栄養士と栄養士のそれぞれの人数を記入してください。0人の場合は、「0」と記入してください。

【24～25】

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴施設における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、勤務する時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外に分けて、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

- 【26】 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。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合は記入してください。

- 【27】 職務に従事する全ての職員（施設長、保育従事者、調理員、その他の職員）の研修等の直近3回の参加状況について記入してください。

※1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設については必ず記入してください。

- 【28】 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施設においては、利用するマッチングサイトのURLを記入してください。ただし、施設自らのウェブサイトを利用して、保護者と施設とが相互に連絡する場合は除きます。

- 【29】 企業主導型保育事業による運営費助成（予定）の有無を記入してください。助成を受ける予定の場合は、「企業主導型保育事業運営費助成決定通知書」を後日添付してください。

- 【30】 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す。