

事業実施計画書

1 応募する保育施設等の概要

(1) 保育施設の名称等

施設名称							
施設種別							
開始時期							
定員構成	0歳児	人	1歳児	人	2歳児	人	計 人
						うち地域枠数	人
所在地	〒 ー ー 伊賀市						
TEL	ー ー			FAX	ー ー		
最寄駅	線 駅から 徒歩・バス で 分						
同事業 実施状況	種類						
	施設名称						
	所在地						
	開設年月日						

(2) 建物

種類	<input type="checkbox"/> 専用建物 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()						
主要用途	※検査済証または台帳記載証明書に記載されている内容を記載してください						
建築年月日	年 月 日 耐震診断 (済 ・ 未) 耐火工事 (済 ・ 未)						
構造	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()						
耐火建築物	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他 ()						
保育室の階数	地上	階建の	階	専有面積			m ²
確保の方法	<input type="checkbox"/> 整備 <input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 既所有 <input type="checkbox"/> 賃貸借 <input type="checkbox"/> その他 ()						
抵当権	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	賃借権登記・同意登記		<input type="checkbox"/> 行う <input type="checkbox"/> 行わない		
貸借期間	年 月 日 ~ 年 月 日						
賃料月額	円 (管理費込み)						
検査済証年月日	年 月 日						

(3) 土地（建物を借り上げる場合は記載不要）

所在		地番	
確保の方法	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 既所有 <input type="checkbox"/> 地上権設定 <input type="checkbox"/> 賃貸借 <input type="checkbox"/> その他()		
抵当権	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	賃借権登記・同意登記	<input type="checkbox"/> 行う <input type="checkbox"/> 行わない
地代月額	円		
貸借期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

(4) 保育室等の状況

部屋の名称	面積	床の材質等	設備状況	
保育室 (児)	m ²		調理設備(保育室の区画)	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
保育室 (児)	m ²		保管・加熱設備	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
保育室 (児)	m ²		調理従事者専用手洗	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
	m ²		調乳設備(保育室の区画)	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
	m ²		便所・幼児用便器	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
	m ²		幼児用手洗設備	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
	m ²		沐浴設備	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
	m ²		シャワー設備	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
保育室計	m ²		その他 ()	

※部屋については保育室のみ記載し、面積については、有効面積(内法から柱や家具を除く)で記載してください。

(5) 屋外遊戯場の状況

<input type="checkbox"/> 施設内に併設されている	(具体的に:)
<input type="checkbox"/> 施設外の徒歩圏に確保している	(具体的に:)
<input type="checkbox"/> 徒歩圏内に利用可能な公園等がある	(公園、事業所からの距離: m)

2 保育施設等の運営方針

(1) 保育の方針（保育における基本的な考え方、乳幼児保育の留意点、募集地域での保育ニーズ状況等）

--

(2) 開所時間

開所時間 1日あたり	開所時間(延長保育含む)		午前	時	分から	午後	時	分まで
	保育 時間	標準時間	午前	時	分から	午後	時	分まで
		短時間	午前	時	分から	午後	時	分まで

※ 標準時間に 8:30～16:30 を含むこと。

特別保育の実施予定について			
<input type="checkbox"/>	延長保育を実施する。(保育時間の前	時間、保育時間の後	時間) <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	一時預かり保育を実施する。 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	その他()

(3) 給食・調理等

給食の提供方法	<input type="checkbox"/> 施設内調理		
	<input type="checkbox"/> 外部搬入（搬入元：)		
中心施設・連携施設 からの搬入	運搬方法：	運搬時間：	分
	保管設備：	保管時間：	分
調理担当	<input type="checkbox"/> 設置者 <input type="checkbox"/> 委託業者（業者名：)		
献立の作成	<input type="checkbox"/> 設置者 → (<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 左記以外) <input type="checkbox"/> 委託業者		
アレルギー食対応	<input type="checkbox"/> 対応する (<input type="checkbox"/> 除去食 <input type="checkbox"/> 代替食) <input type="checkbox"/> 対応しない		

(4) 給食の提供方法・調理・食育・アレルギー対応に関する方針

--

(5) 調乳（冷凍母乳実施有無含む）に係る安全・衛生管理の考え方

--

(6) 食中毒予防に関する考え方

--

(7) 健康管理及び衛生管理

定期健康診断	職員対象：年___回　　児童対象：年___回
検便の実施	保育に従事する職員対象：年___回　　調理員対象：年___回
乳幼児の発育検査	<input type="checkbox"/> 実施する→（ <input type="checkbox"/> 身体計測 <input type="checkbox"/> 他_____） <input type="checkbox"/> 実施しない

(8) 保育施設等の衛生管理に関する考え方（乳幼児の保健衛生や採光・換気・食品等）

--

(9) 乳幼児の日々の健康管理に関する考え方

--

(10) 安全対策及び緊急対応災害、犯罪、事故及び保健衛生・感染症などに関する予防や対応

消 防 計 画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 作成予定 <input type="checkbox"/> 無
防 災 訓 練 計 画	消火・避難訓練年____回
連携機関との緊急連絡網	<input type="checkbox"/> 作成する <input type="checkbox"/> 作成しない
安全対策及び緊急対応に関する取り組みや考え方	

※ マニュアル等があれば添付してください。

(11) 子どもの虐待に対する考え方や虐待に対する対応策等について

--

※ マニュアル等があれば添付してください。

(12) 保護者との連携

施設だより	<input type="checkbox"/> 発行する（年 回発行予定） <input type="checkbox"/> 発行しない
連絡帳	<input type="checkbox"/> 作成する <input type="checkbox"/> 作成しない <input type="checkbox"/> その他（ ）

(13) 保護者との連絡及び連携に関する考え方（緊急時の対応を含む）

--

(14) 保育施設等に関する情報提供及び利用受付方法

情報提供方法	<input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）
保育施設等の見学	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない
問合せの受付方法	

※ 情報提供方法は、該当するもの全てにチェックしてください。

(15) 要望・苦情対応に対する体制及び考え方

苦情受付窓口	<input type="checkbox"/> 設置する <input type="checkbox"/> 設置しない
具体的な体制及び考え方	

※ マニュアル等があれば添付してください。

(16) 連携施設について

種 別	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 未定
調 整	<input type="checkbox"/> 調整済 <input type="checkbox"/> 調整中 <input type="checkbox"/> 今後調整予定
施設名称	
所在地	〒 ー

※ 連携施設が決まっている場合、記載してください。

3 職員配置等について

(1) 施設長（管理者）予定者

氏 名	年 齢	資 格	配置基準に含めている
			はい ・ いいえ
保育事業等の経験			
・ 認可保育施設等の経験	_____ 年	(うち施設長として _____ 年)	
・ 認可外保育施設の経験	_____ 年	(うち施設長として _____ 年)	
・ その他の児童福祉施設の経験	_____ 年	(うち施設長として _____ 年)	

(2) 職員配置について

職 種		保 育 士	家 庭 的 保 育 者	家 庭 的 保 育 補 助 者
配 置 職 員 数	常 勤			
	非 常 勤			
常勤換算後の人数				
基準上の必要人数				
職 種		保 健 師 ・ 看 護 師	調 理 員 等	そ の 他 の 職 員
配 置 職 員 数	常 勤			
	非 常 勤			
常勤換算後の人数				_____

1 常勤・非常勤の別については、就業規則に基づいて判断すること。

(3) 職員の確保状況について

職種	保育士	家庭的保育者	家庭的保育補助者
確保済人数			
採用予定数			
職種	保健師・看護師	調理員等	その他の職員
確保済人数			
採用予定数			

(4) 職員配置に係る事業者の考え方及び予定者確保の方法について

(5) 職員育成に係る方針及び取り組みについて

(6) 配慮を要することも、家庭支援が必要な保護者への支援体制について

※ マニュアル等があれば添付してください。