

西宮市長 様

所在地

名称

代表者職氏名

## 病児保育事業開始届出書

標記について、児童福祉法第6条の3第13項に規定する病児保育事業を開始するので、同法第34条の18第1項の規定に基づき届け出ます。

事業の種類 (事業類型)	<input type="checkbox"/> 病児対応型 <input type="checkbox"/> 病後児対応型 <input type="checkbox"/> 体調不良児対応型
事業の内容※1	別紙2のとおり
経営者氏名 (法人の名称)	
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	
病児保育事業の 従事者	職員数 名(常勤 名・非常勤 名) (氏名、生年月日、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無を別紙1に記載)
協力医療機関	指導医 ( )
事業区域	西宮市
施設の名称	
施設の種類	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> その他( )
施設の所在地	
利用定員	人
事業を実施する 場所の 面積及び構造 ※2	施設の面積 m <sup>2</sup> 保育室 m <sup>2</sup> [ 1人あたり m <sup>2</sup> ] 観察室又は安静室 m <sup>2</sup> [ 1人あたり m <sup>2</sup> ] その他( ) m <sup>2</sup> 建物の構造 造 階建(設置図、平面図を添付)
設備	<input type="checkbox"/> ベビーベッド <input type="checkbox"/> 遊具 <input type="checkbox"/> 観察室 <input type="checkbox"/> 調理室 その他 ( )
事業開始年月日	平成 年 月 日
定款その他の基本約款※3	添付のとおり

※1 事業実施計画書(別紙2)及び収支予算書(別紙3)を添付してください。インターネットを利用して内容を見ることが出来る場合はURLを記載

※2 病児事業の実施場所が分かるように図示した施設平面図を添付してください。

※3 法人の定款、寄附行為(学校法人)、規則(宗教法人)等のコピーを添付してください。

(別紙1)

職員氏名	生年月日	職員の状況	職務内容	病児保育事業に関わる資格の有無(資格の内容)
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤		<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 看護師資格 <input type="checkbox"/> その他( )

## 病児保育事業実施計画書

実施施設名称		
実施施設所在地		
事業実施日数(週)		週 日
事業実施曜日		<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
事業実施時間		平日 時 分～ 時 分
		土曜 時 分～ 時 分
		日曜日・祝日 時 分～ 時 分
		長期休業日 時 分～ 時 分
職員の状況	常勤職員	人
	非常勤職員	人
利用対象年齢		歳～ 歳
病児保育事業の利用定員		人
年間延べ利用者数見込み		平日 人
		長期休業日 人
		休日(土・日・祝) 人

## 収支予算書

&lt;令和 年度&gt;

〔収入〕

費目		金額	備考(積算基礎等)
収入	利用料金収入	円	
	助成金収入	円	
	その他	円	
	合計	円	

〔支出〕

費目		金額	備考(積算基礎等)
支出	人件費	円	
	賃貸借契約時の礼金	円	
	施設賃借料	円	
	改修費	円	
	給食材料費	円	
	保健衛生費	円	
	消耗品費	円	
	備品購入費	円	
	光熱水費	円	
	通信運搬費	円	
	保険料	円	
合計	円		

※ 全ての費目について、積算の単価等、内訳を必ず記載すること。

※ 必ず〔収入〕≤〔支出〕となるように記載すること。