

認可外保育施設(居宅訪問型)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)

設置者名	
------	--

● 市からの通知等の連絡先メールアドレス

メールアドレス	
---------	--

● 認可外保育施設(居宅訪問型)における職員の資格等について

令和元年10月1日から「認可外保育施設指導監督基準」において居宅訪問型の業務を行う者は「保育士若しくは看護師の資格を有する者又は都道府県知事が行う保育に従事する者に関する研修(都道府県知事がこれと同等以上のものと認める市町村長(特別区の長を含む。)その他の機関が行う研修を含む。)を修了した者であること。」と定められました。

保育に従事する者に関する研修とは次項の添付書類に記載の⑳研修のことです。

保育士等の有資格者または基準に定める研修を修了していない場合は、早急に保育士等の資格を取得する又は基準に定める研修を修了する等の対応が必要です。

有資格者又は基準に定める研修修了者です。

資格取得又は基準に定める研修修了等の対応が必要であることを確認しました。

● 必要な添付書類

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(個人でマッチングサイトを利用のとき個人紹介ページ等)

⑰ 加入している保険の契約書や保険証書の写し

⑱ 有資格者(保育士・看護師・准看護師)の資格が確認できる書類の写し

㉑ 以下の研修を受講済みのとき、研修の修了証書

(全国保育サービス協会の「認定ベビーシッター」資格の認定証・資格登録証を含む)

都道府県等が行う

- 家庭的保育者等研修事業の基礎研修
- 居宅訪問型保育研修事業の基礎研修
- 子育て支援員研修(地域保育コース)

児童育成協会または同協会の委託業者が行う

- 子育て支援員研修(地域保育コース)

公益社団法人全国保育サービス協会が行う

- ベビーシッター養成研修
- ベビーシッター現任研修
- 「認定ベビーシッター」(資格の登録がされた場合のみ)資格取得に関する科目の履修

● 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

● 届出前の確認事項

- 「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
- 過去の国からの通知文等（市ホームページ【事業者向け】認可外保育施設関連のお知らせ）を確認し、内容を理解した
- 厚生労働省のホームページ保育関係、5) 保育所保育指針関係 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
- 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)記載）

● 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。

（運営状況の報告及び公表）

第五十九条の二の五 第五十九条の二第一項に規定する施設の設置者は、毎年、厚生労働省令で定めるところにより、当該施設の運営の状況を都道府県知事に報告しなければならない。

2 都道府県知事は、毎年、前項の報告に係る施設の運営の状況その他第五十九条の二第一項に規定する施設に関し児童の福祉のため必要と認める事項を取りまとめ、これを各施設の所在地の市町村長に通知するとともに、公表するものとする。

※中核市の特例により、上記の「都道府県知事」は「中核市の市長」へ読み替えてください。

● （設置者と異なる場合）届出担当者の連絡先

（あれば）会社名	
担当者名（フリガナ）	
電話番号	
備考	

【提出先】

西宮市 保育幼稚園指導課 認可外担当

（郵送の場合）〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号

※執務室は下記ですが、郵便受けが小さいため、送付先の住所は上記にしてください。

（持参の場合）西宮市六湛寺町9番8号 市役所前ビル6階

T e l : 0 7 9 8 - 3 4 - 8 5 0 2

F a x : 0 7 9 8 - 3 4 - 8 5 0 5

M a i l : hoishido@nishi.or.jp

(様式1-2:居宅訪問型 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

住 所
氏 名 (又は名称)
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。

兵庫県西宮市

令和 年 月 日現在

① 事業所の名称							
② 事業所の所在地	〒				Tel		
	最寄り駅		線		駅	バス 徒歩	分 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							
⑤ 設置者（④）の住所	〒						
	Tel		メール アドレス				
⑥ 代表者名	(氏名)		(職名)				
⑦ 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 事業開始年月日	昭和・平成・令和 年〔 年〕 月 日						
⑩ 系列事業所	有 (系列事業所数 うち都道府県内 箇所〔直営店・FC〕 箇所)					無	
⑪ 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	: ~ :	: ~ :				
⑫ 提供する サービス内容	・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。	
	・定期契約	(〃	歳	～	歳)		
	・一時預かり	(〃	歳	～	歳)		
	・夜間保育	(〃	歳	～	歳)		
	・24時間保育	(〃	歳	～	歳)		
	・()	(〃	歳	～	歳)		
⑬ 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	

⑭-1 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 ()	
	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）						

⑭-2 利 用 料 金		早朝 5時～8時	日中 8時～18時	夜間 18時～22時	深夜 22時～5時
単位 (時間)	会員 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円
	非会員 (一時的に利用する者)	円	円	円	円

	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
⑮定員									

⑯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)										
保育提供時間	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
	2時間以下									
2時間～4時間以下										
4時間～6時間以下										
6時間～8時間以下										
8時間～										
計										

⑰ 保険加入状況	加入 ※保険契約書別添	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）
		保険事故 (内容)	
	未加入	保険金額	
⑱ 提携医療機関		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

⑲ ⑳ の日に職務に従事している職員の配置数 (※個人事業の場合は記入不要) (令和 年 月 日現在)

A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)				C 合計 (A+B)				
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	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
資格の有無等	・保育業務への従事		保育士		保育士					
	従事している		人		人					
	従事していない		人		人					
			看護士		看護士					
			准看護士		准看護士					
			家庭的保育者		家庭的保育者					
			人		人					
・資格 (従事している場合に記入)										
保育士		基準で定める研修修了者		基準で定める研修修了者						
看護士		人		人						
准看護士		その他 ()		その他 ()						
その他 ()		人		人						
資格なし										

A 事業所長		B 保育従事者 (Aを除く)				C 合計 (A+B)				
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	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
資格の有無等	・保育業務への従事		保育士		保育士					
	従事している		人		人					
	従事していない		人		人					
			看護士		看護士					
			准看護士		准看護士					
			家庭的保育者		家庭的保育者					
			人		人					
・資格 (従事している場合に記入)										
保育士		基準で定める研修修了者		基準で定める研修修了者						
看護士		人		人						
准看護士		その他 ()		その他 ()						
その他 ()		人		人						
資格なし										

⑳ 施設に在籍している保育従事者数 _____ 人 (※個人事業の場合は自身の資格について記入すること)

(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。〕

〔注: 複数の保育に従事する者を雇用しているものの場合、「うち、採用した日から1年を超えていない者」については、認可外保育施設指導監督基準の第1の2(2)イの基準を満たすには、採用後1年以内に研修を修了する必要があることに留意すること。〕

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	
----------------------------	--

(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

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、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑩】 系列事業所数は、届出事業所を含めた数を記入し、届出事業所の所在する都道府県内にある系列事業所数を内数として記入してください。

- 【⑪】 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。

- 【⑫】 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>

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。

- 【⑬】 利用料金の設定として、当てはまるもの全てを○で囲んでください。

- 【⑭-1】 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。

- 【⑭-2】 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。

- 【⑮】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等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。

- 【⑯】 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。「学童」は届出年月日の前日にあずかった小学生以上の児童数を記入してください。

- 【⑰】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所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。

- 【⑱】 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。

- 【⑲】 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記入してください。なお、事業所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。個人で事業を実施している場合は記入不要です。

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際
【⑳】 保育に従事している職員について記入してください。なお、事業所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。個人で事業を実施している場合は記入不要です。

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
【㉑】 者について記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合は研修の受講状況について記入してください。

職務に従事する全ての職員（施設長、保育従事者）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。
【㉒】 個人で事業を実施している場合は当該個人の参加状況を記入してください。

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
【㉓】 RL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。