

【事前相談書】

1 施設の概要

(1) 事業者

名称 (事業者名)			
所在地	〒 市		
電話		F A X	

(2) 家庭的保育者等

職員	<input type="checkbox"/> 家庭的保育者のみ <input type="checkbox"/> その他 ( )		
家庭的保育者氏名	※常勤とする	生年月日	年 月 日 ( 歳)
家庭的保育者住所	〒		
保育者の健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 留意点あり ( )		
電話		F A X	
研修修了年月日	年 月 日	資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師
保育補助者氏名	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	生年月日	年 月 日 ( 歳)
保育補助者住所	〒		
補助者の健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 留意点あり ( )		
電話		F A X	
研修修了年月日	年 月 日	資格	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他 ( )

※保育補助者数が複数の場合、上記に書ききれない者については、任意の書式に記載のこと。

(3) 建物の規模・構造等

所在地	〒		
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	※検査済証または記載事項証明書に記載されている内容を記載		
構造等	敷地面積_____㎡ 建築面積_____㎡ 延床面積_____㎡		
	<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	建物階数_____階 利用階数_____階~_____階 専有面積_____㎡		
駐車場	築年数_____年		築年月 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 利用可能 <input type="checkbox"/> 利用不可		

非常設備	非常用設備： <input type="checkbox"/> 消火器具 <input type="checkbox"/> 火災報知器 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	避難経路： <input type="checkbox"/> 2方向有り
権利関係	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸（賃貸の欄に記入）
賃貸	月額賃料_____円（管理費含む） 賃貸期間_____年

(4) 保育設備

名称	面積	床の材質等	窓の数	設備状況
保育を行う専用居室	m <sup>2</sup>			保育室と調理室の区画 ※無の場合の対応方法 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( )
	m <sup>2</sup>			乳幼児専用トイレ ※無の場合の対応方法 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( )
計	m <sup>2</sup>			沐浴用設備 ※無の場合の対応方法 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( )

※「保育を行う専用居室」の面積は、備品等を除いた有効面積を記載すること。

施設整備（改修）の必要の有無	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input type="checkbox"/> 無
有の場合 補助金活用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(5) 同一敷地内に遊戯等に適当な広さの庭の状況

<input type="checkbox"/> 施設に併設（面積 _____ m <sup>2</sup> ）
<input type="checkbox"/> 施設外の場所を利用 ※施設から屋外遊技場までの経路が分かる図面を添付すること 名称 <input type="checkbox"/> 公園（_____公園） <input type="checkbox"/> その他 具体的に：_____
施設からの距離_____m 徒歩_____分

(6) 飼育動物の有無

飼育動物	<input type="checkbox"/> 建物内（ ） <input type="checkbox"/> 建物外（ ） <input type="checkbox"/> 無
------	--

2 事業開始予定日

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
----------------------------

3 運営の概要

(1) 名称（仮称）\_\_\_\_\_

(2) 受け入れ年齢及び定員

受け入れ年齢	0歳____（週・ヶ月）～3歳未満（3歳の年度末まで）
定員	_____名

(3) 開所時間等

曜日	開所時間
平日	午前 時 分から午後 時 分まで
土曜日	午前 時 分から午後 時 分まで

開所時間外の延長保育の対応方針	
-----------------	--

保育の提供を行わない日	
-------------	--

(4) 給食・調理等

給食提供方法	<input type="checkbox"/> 施設内調理 <input type="checkbox"/> 連携施設等から搬入（搬入元：_____）
調理担当	<input type="checkbox"/> 事業者（調理担当者氏名_____） <input type="checkbox"/> 委託（業者名_____） <input type="checkbox"/> 系列法人等からの搬入（加熱、保存等の調理機能が必要）
献立作成	<input type="checkbox"/> 事業者実施（作成者の資格等_____） <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"/> 対応しない
職員の検便等の実施方法	※調理員及び調乳者は毎月実施が必要。
児童が調理区画に入らない工夫	

(5) 健康診断

利用乳幼児の健康診断回数及び受診方法	※嘱託員による入所時及び定期健康診断を年2回以上実施すること。
職員の健康診断回数及び実施方法	※採用時及び定期健康診断を年1回実施すること。

(6) 災害対策

非常災害対策（訓練回数及び方法）	※消火及び避難訓練を毎月実施すること。
------------------	---------------------

(7) 保護者との連絡

保護者との連絡方法	
-----------	--

(8) 自主企画事業

自主企画の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 延長保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> 無
---------	--

## 4 連携保育施設（予定）

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"/> その他 <input type="checkbox"/> 未定
法人種別	<input type="checkbox"/> 同一法人または系列法人 <input type="checkbox"/> その他
連携施設の 名称	
住 所	〒
連携施設ま での距離	徒歩 分 ※連携施設位置図と経路図を添付のこと
連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供 <input type="checkbox"/> 嘱託医の健康診断 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用 <input type="checkbox"/> 合同保育 <input type="checkbox"/> 後方支援（保育の相談、職員の派遣等） <input type="checkbox"/> 行事参加 <input type="checkbox"/> 代替保育 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿 <b>【具体的内容】</b> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
代替保育 及び 卒園後の 受け皿 について	（連携施設で代替保育及び卒園後の受け皿がない場合の対応方針を記載する。）

※添付書類：図面（位置図・配置図・平面図）、法人概要、現行保育事業概要