

別

## 記入例

※記載上の注意も合わせてご覧ください。

令和3年 10月 5日 現在

①事業所の名称	どうきょう保育サービス						
②事業所の所在地	〒 163-8001 新宿区西新宿2-8-1				電話 03-5320-4131		
	最寄駅 都営大江戸線 都方前		駅 バス・徒歩		1分		
③設置者(法人)名	株式会社 東京都居宅訪問保育サービス						
④設置者住所	〒 163-8001 新宿区西新宿2-8-1						
	電話 03-5320-4131		メールアドレス		tokyo@tokyo.jp		
⑤代表者名	(氏名) 東京 太郎		(職名) 代表取締役				
⑥管理者名	(氏名) 東京 花子		(職名) 取締役				
⑦管理者住所	〒 163-0000 新宿区〇〇						
	電話 080-1234-5678		メールアドレス		hanako@tokyo.jp		
⑧事業開始年月日	令和3年 9月 10日						
⑨系列事業所	有 (系列事業所数 3か所 (直営店・FC) うち都内 3か所) 無						
⑩保育サービスの提供地域	東京23区、横浜市、川崎市						
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	8:00 ~ 19:00	0:00 ~ 23:59				
	土曜日	9:00 ~ 18:00	: ~ :				
	日・祝祭日	9:00 ~ 18:00	: ~ :				
⑫提供するサービス内容	月極契約	(対象年齢	0歳 5月 ~	5歳)	※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。		
	定期契約	(対象年齢	0歳 5月 ~	5歳)			
	一時預かり	(対象年齢	0歳 5月 ~	5歳)			
	夜間保育	(対象年齢	0歳 5月 ~	5歳)	※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。		
	24時間保育	(対象年齢	0歳 5月 ~	5歳)			
	( )	(対象年齢	歳 月 ~	歳)			
※提供しているサービス内容に○を付けてください							
⑬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	単位 (月)	単位 (時間)	単位 (時間)	単位 ( )		
	0歳児	250,000円	100,000円	2,500円	円	・食事代 1食 500円	
	1歳児	250,000円	100,000円	2,500円	円	・入会金 10,000円	
	2歳児	250,000円	100,000円	2,500円	円	・会費 年 10,000円	
	3歳児	250,000円	100,000円	2,500円	円	・交通費 実費分 円	
4歳児	250,000円	100,000円	2,500円	円	・キャンセル料 当日10,000円		
5歳児	250,000円	100,000円	2,500円	円	( ) 円		
※上記料金の記載にあたり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。							
⑭定員(人)	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳~就学前	学童	計
							40
⑮ホームページアドレス	有 ( <a href="https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kodomo/hoiku/ninkagai/index.html">https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/kodomo/hoiku/ninkagai/index.html</a> ) 無						

⑩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3年 10月 4日現在)									
保育提供時間	年齢								
	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上 (就学前)	学童	計
2時間以下	5			2					7
2時間～4時間以下		3							3
4時間～6時間以下	7								7
6時間～8時間以下			3						3
8時間～									
計	12	3	3	2					20

⑪ 保険 加入 状況	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他 ( )
	※保険契約書別添	保険事故 (内容)	賠償:受託者における児童の保険事故の補償 傷害:管理下における事故による死亡、入院、通院費等の補償
	未加入	保険金額	賠償:2億/1事故 傷害(最高):3,000万円/人
⑫提携医療機関		機関名	〇〇病院
		所在地	163-8004 新宿区2-8-1
		電話番号	03-0000-0000
		提携内容	緊急時の対応、健康診断

⑬届出年月日の前日において職務に従事している職員の配置数 ( 令和3年 10月 4日現在)						
資格の有無等	A事業所長		B保育従事者(A除く)		C合計(A+B)	
	1人		19人		20人	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
・保育業務への従事			保育士 8人	保育士 1人		
・従事している・従事していない			看護師 2人	看護師 人		
・資格(保育に従事している場合選択)			(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター 4人	(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター 人		
・保育士・看護師			該当資格なし 人	該当資格なし 4人		
(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター						
該当資格なし						

⑭職務に従事している職員の配置予定数 (平均的な職員配置)						
資格の有無等	A事業所長		B保育従事者(A除く)		C合計(A+B)	
	1人		39人		40人	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
・保育業務への従事			保育士 13人	保育士 3人		
・従事している・従事していない			看護師 4人	看護師 3人		
・資格(保育に従事している場合選択)			(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター 6人	(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター 2人		
・保育士・看護師			該当資格なし 2人	該当資格なし 6人		
(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター						
該当資格なし						

⑮事業所に在籍している保育従事者数	40人
⑯のうち、有資格者(保育士、看護師又は認定ベビーシッター)数	32人
⑰のうち、資格をもたない者で以下の研修修了者数	8人
(内訳)居宅訪問型保育基礎研修修了者	3人
子育て支援員研修(地域保育コースに限る)修了者	3人
家庭的保育基礎研修修了者	1人
(公社)全国保育サービス協会のベビーシッター養成研修及び現任研修修了者	1人
その他( )	人

⑰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。)	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)
---	-----	--

※有資格者(保育士等)については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

※⑰については、研修の修了証の写し等、研修を受講したことがわかる書類を添付すること。

## 記載上の注意

この様式(別記第1号様式別紙3の1)は、従業員等保育従事者が複数いる事業者の方が記載してください。

- ⑤ 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。
- ⑥ 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。
- ⑨ 系列事業所数は、届出事業所を含めた数を記入し、都内にある系列事業所数を内数として記入してください。
- ⑩ 保育サービスを提供する地域を記載してください。(例 都内全域 ○○区・△△区・□□市)
- ⑪ 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(該当するものがない場合は( )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時を超えて保育を実施し、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、会費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 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。
- 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。
- ⑳ 勤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。
- ㉑ 各研修は、以下の内容に該当する研修を受けた場合に修了人数を記載してください。

居宅訪問型保育基礎研修	「職員の資質向上、人材確保等研修事業の実施について」(平成27年5月21日付雇児発0521第19号)別添4の別表のカリキュラムに基づく研修
子育て支援員研修	「子育て支援員研修事業の実施について」(平成27年5月21日付雇児発0521第18号)の別紙「子育て支援員研修事業実施要綱」に基づく研修
家庭的保育基礎研修	「職員の資質向上、人材確保等研修事業の実施について」(平成27年5月21日付雇児発0521第19号)別添4の別表のカリキュラムに基づく研修
ベビーシッター養成研修及び現任研修	公益社団法人全国保育サービス協会が実施するベビーシッター養成研修及び現任研修