

令和8 年 6 月 1 日現在

① 事業所の名称	池田市役所居宅訪問				
当てはまるものを○で囲んでください。 各設置主体の定義については「記載上の注意」を参照してください。	〒563-8666 大阪府池田市城南1丁目1-1		Tel	072-752-1111	
	最寄り駅	阪急宝塚	線	池田	駅
				バス	分
				徒歩	5分
③ 設置主体	株式会社 社会福祉法人 NPO法人 <u>その他法人</u> 任意団体 その他 ()				
④ 設置者名	池田 太郎				
設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合、その代表者の氏名及び職名を記入してください。	〒 563-8666				
	大阪府池田市城南1丁目1-1				
	Tel	072-752-1111		メールアドレス	ikeda@ikeda.com
⑥ 代表者名	(氏名)	池田 太郎		(職名)	施設長
⑦ 管理者名	(氏名)	池田 太郎		(職名)	施設長
⑧ 管理者住所	〒 563-8666				
	大阪府池田市城南1丁目1-1				
	Tel	072-752-1111		メールアドレス	ikeda@ikeda.com
系列施設数は届出事業所を含めた数を記入してください。	令和8 年 6 月 1 日				
⑩ 系列事業所	<u>有</u> (系列事業所数 か所 [<u>営店・D C</u>] うち都道府県内 1か所)				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	
24時間表示(00時00分～23時59分)で記入してください。 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。	10 : 00 ~ 18 : 00	: ~ :			
	: ~ :	: ~ :			
	: ~ :	: ~ :			
⑫ 提供するサービス内容	・月極契約	(対象年齢	0歳6か月 ~ 1歳)		※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。 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	("	0歳6か月 ~ 1歳)		
	・一時預かり	("	0歳児の場合、月齢まで記入してください。		
	・夜間保育	("	歳 ~ 歳)		
	・4時間保育	("	歳 ~ 歳)		
	・ ()	("	歳 ~ 歳)		
⑬ 利用料金設定状況	<u>月単位</u> 週単位 日単位 <u>時間単位</u> 日中夜間別				
当てはまるものを全て○で囲んでください。	所得別 その他 () 設定なし				

⑭-1 利 用 料 金	利用形態 年齢	月極額 (月)	定期契約 単位 (時間)	一時預かり 単位 (時間)	() 単位 ()	その他
	0 歳児	30,000 円	3,000 円	円	円	・ 食事代 円
	1 歳児	30,000 円	3,000 円	円	円	・ 入会金 円
	2 歳児	円	円	円	円	・ キャンセル料 10,000 円
				円	円	・ 交通費 円
				円	円	() 円
	5 歳児	円	円	円	円	() 円
	6 歳以上 (就学前)	円	円	円	円	() 円
	学童	円	円	円	円	() 円

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
が分かる書類を添付してください。

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
	会 員 (入会し常態的に利用する者)	円	3,000 円	円	円
単位 (時間)	非会 員 (一時的に利用する者)	円	3,000 円	円	円

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や設備の面を考
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。

	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									4

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 6 年 5 月 17 日現在)									
年 齢 保 育 提 供 時 間	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	1								1
		1							1
8 時間～									
計	1	1	0	0	0	0	0	0	2

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みます。
「学童」は届出年月日の前日に預かった小学
生以上の児童数を記入してください。

⑰ 保険	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）
	加入		
			賠償責任
			000万円
⑱ 提携医療機関	機 関 名	池田市役所クリニック	
	所 在 地	池田市城南1丁目1-1	
	電 話 番 号	072-752-1111	
	提携内容	健康診断	

⑲ 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 6 年 5 月 1 6 日現在）						
A 事業所長		B 保育従事者（Aを除く）		C 合計（A+B）		
資格の有無等	1 人		1 人		2 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	1人	保育士	人
	・従事している		看護師	人	看護師	人
	・従事していない		准看護師	人	准看護師	人
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人
		基準で定める研修修了者	人	基準で定める研修修了者	人	
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 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）						
A 事業所長		B 保育従事者（Aを除く）		C 合計（A+B）		
資格の有無等	1 人		3 人		4 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	2人	保育士	1人
	・従事している		看護師	人	看護師	人
	・従事していない		准看護師	人	准看護師	人
	・資格（従事している場合に記入）		家庭的保育者	人	家庭的保育者	人
		基準で定める研修修了者	人	基準で定める研修修了者	人	
		その他（ ）	人	その他（ ）	人	
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な職員配置数）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。						

②③ こどもの預かりサービスのマッチングサイトへの登録状況	マッチングサイトへの登録 ☐ 有 ☒ 無	
	→登録がある場合、マッチングサイト名およびURL	
	サイト名	URL
	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施設においては、利用するマッチングサイトのURL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、保護者と施設とが相互に連絡する場合は除きます。	
②④ 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。）	事業停止命令 ☐ 有 ☒ 無	
	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	

(添

- 1 (利用料金の記載に当たり、当様式により難い場合) 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

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・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。
- ・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。
- 【③】 ・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。
- ・その他…上記以外の場合、具体的に記載してください。

【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みます。「学童」は届出年月日の前日にあな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。
- 【⑳】 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】 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。
- 【㉒】 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。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。
- 【㉓】 こ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。
- 【㉔】 事業停止命令又は施設閉鎖命令は、法第59条第5項に規定する命令であり、法第59条の2に規定する業務を目的とする施設に対するものに限ります。