募集様式第３号

**小規模保育事業所の運営等に関する調書**

事業所名

1. **建物・設備**

※鶴喜保育園旧施設で小規模保育事業を実施する部分が分かる図面を添付してください。

1. **定員及び開所日等**
2. 年齢別利用定員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　齢 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | 合計 |
| 人　数 |  |  |  |  |

1. ０歳児の預かり開始・・・満　　か月から

※町の０歳児の預かりは、満７か月からです。

1. 開所日等

|  |  |
| --- | --- |
| 開所日（曜日） |  |
| 開所時間 | 午前　　　時　　　分　から　午後　　　時　　　分まで |
| 保育を提供しない日 |  |

※保育時間は１日につき８時間を原則とし、保護者の労働時間や家庭の状況等を考慮して事業者

　事業者が定めることになっています。

※町の保育標準時間認定子どもの保育時間は、午前7：15～午後6：15です。

1. **職員配置計画**
2. 施設長（園長）

□　常勤かつ専任

□　常勤であるが非専任（兼務する職種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 職員配置について

|  |
| --- |
| ≪保育士・保育従事者の配置基準に係る基本的な考え方≫  ○保育に従事する職員は、Ａ型の場合は全員保育士、Ｂ型の場合は半数以上を保育士とすること。  ○基準上必要な保育士等の数は、児童の年齢別に、保育士等の数の基準となる児童数で除し、小数点第1位（小数点第２位以下切り捨て）まで求め、各々を合計し、小数点以下を四捨五入した数に１を加えた数以上とする。  **例）０歳児　５人、１歳児　６人、２歳児　８人（合計19人）定員の場合**  ※保育士等の数の基準が変更になった場合は、新基準による保育士等数を配置すること。  　５人÷３＝1.66 …　⇒1.6人　６人÷６＝1…　⇒1人　８人÷6＝1.33…　⇒1.3人（小数点第２位以下切り捨て）  　　１．６人＋１人＋１．３人＝３．９人　⇒４人（小数点以下四捨五入）  必要な保育士等人数　　　　　４人＋１人＝５人  ○保育士は常勤保育士を基本とすること。  ○常勤保育士とは「就業規則等で定めている所定の労働時間勤務している者で、当該小規模保育事業所を適用事業所とする社会保険の被保険者である者」のことをいう。  ○開所時間中は常勤保育士１人以上を含む２人以上の保育に従事する職員を配置しなければならない。 |

1. 基本配置人数

|  |  |
| --- | --- |
| 必要保育士等人数 | 名 |

1. 雇用予定人数【管理者（施設長）が常勤かつ専任の場合は、人数から除く】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | | 人数 | 職種 | | 人数 |
| 保育士 | 常 　勤 | 名 | 調理員  （調理師・栄養士等） | 常　 勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 保育従事者 | 常 　勤 | 名 | その他 | 常 　勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |

※募集様式第６号　職員体制一覧表を添付してください。

1. 嘱託医

|  |  |
| --- | --- |
| 嘱託医 | 医師氏名又は医院名 |
| 嘱託歯科医 | 医師氏名又は医院名 |

　　　※嘱託契約書の写しを添付してください。

1. **運営方針**
2. 給食の提供について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 給食の提供方法 | □施設内で調理員等が調理　　　　□施設内で委託業者が調理  　□連携施設等からの搬入（施設名：　　　　　　　　　　　　　） | |
| 献立の作成 | □事業実施者→（□栄養士・管理栄養士　□左記以外）　　□委託業者 | |
| 栄養士・管理栄養士による配慮 | □事業所内　　□保健所　　□連携施設　　□外販先  　□委託業者　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| アレルギー食対応 | □対応する　　　□対応しない | |
| 検便の実施 | 保育従事者対象：年 　　 回　　調理員対象：年 　　 回 | |
| ※調理員及び調乳に携わる職員は、毎月の検便が必要です。 | |

1. 健康管理及び衛生管理

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の健康診断 | 内　科：年　　　　回　　　歯　科：年　　　　回 |
| 職員の健康診断 | 年　　　　回 |

　※児童は、保育開始時の健康診断と、少なくとも１年に２回の定期及び臨時の健康診断が必要です。

※職員は、採用時及び１年に１回、定期健康診断が必要です。

1. 安全計画等

|  |  |
| --- | --- |
| 安全計画 | □有　　　　□作成予定　　　　□無 |
| 防災訓練 | 年 　　 回（消火訓練 　　 回、避難訓練 　　 回） |

　※避難及び消火訓練は、毎月１回以上の実施が必要です。

1. 事故防止・発生時の対応

|  |  |
| --- | --- |
| 事故対応マニュアル | □有　　　　□作成予定　　　　□無 |
| 緊急時対応マニュアル | □有　　　　□作成予定　　　　□無 |
| 損害賠償保険の加入 | 種類：　　　　　　　　　　　　　賠償額等：　　　　　　　　　円 |

　※避難及び消火訓練は、毎月１回以上の実施が必要です。

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

1. 保育理念及び小規模保育事業所の運営方針

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

1. 保育内容及び保育課程、指導計画、年間行事

※保育課程及び年齢や発達に応じた年間、月ごとの指導計画及び年間行事を任意の様式に記入し、添付してください。

1. 特別な配慮が必要なこども、育児困難家庭等への支援の考え方

|  |
| --- |
|  |

1. **虐待等の防止に関する取組**

虐待の予防・早期発見のための対策や虐待が疑われる場合の対応に関する考え方

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

1. **保護者との連携**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設だより | □発行する（年　　回発行予定）　□発行しない  　　発行方法　　□紙媒体　　　　　□その他（　　　　　　　　） |
| 連絡帳 | □作成する　　□作成しない |
| 苦情受付窓口 | □設置する　（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※苦情受付窓口の設置は必須です。

1. **その他**
2. 地域連携に関する考え方

ア　事業に関する情報提供方法（情報提供方法は、該当するもの全てにチェックしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 地域説明会の開催 | □実施する　□実施しない　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 情報提供方法 | □ちらし　 □ホームページ　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 施設等の見学 | □実施する　□実施しない　　□その他（　　　　　　　　　　　） |

イ　地域との交流や連携等の具体的な計画を記入してください。

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |