

居宅訪問型保育事業 運営状況報告(事業者)

( 令和6年 10月1日現在)

①事業所の名称						
②事業所の所在地		〒 東京都 最寄駅 線 駅 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 分				
③設置主体		<input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> PO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他				
④設置者名						
⑤設置者住所		〒 電話 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管理者住所		〒 電話 メールアドレス				
⑨事業開始年月日						
⑩系列事業所		<input type="checkbox"/> 有（系列事業所数 箇所 <input type="checkbox"/> 直営店 <input type="checkbox"/> FC）うち都内 箇所 <input type="checkbox"/> 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・祝日		: ~ :	: ~ :			
⑫提供するサービス内容		<input type="checkbox"/> 月極契約（対象年齢 歳 月 ~ 歳） <input type="checkbox"/> 定期契約（対象年齢 歳 月 ~ 歳） <input type="checkbox"/> 一時預かり（対象年齢 歳 月 ~ 歳） <input type="checkbox"/> 夜間保育（対象年齢 歳 月 ~ 歳） <input type="checkbox"/> 24時間保育（対象年齢 歳 月 ~ 歳） <input type="checkbox"/> （ ）（対象年齢 歳 月 ~ 歳）				
※提供しているサービス内容にチェックを付けてください		※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。				
⑬利用料金設定状況		<input type="checkbox"/> 月単位 <input type="checkbox"/> 週単位 <input type="checkbox"/> 日単位 <input type="checkbox"/> 時間単位 <input type="checkbox"/> 日中夜間別 <input type="checkbox"/> 所得別 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 設定なし				
⑭-1 利用料金	利用形態 年齢	月極額 単位(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	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	・交通費 円
	4歳児	円	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	

⑭-2 利用料金 単位 (時間)	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 <small>(入会し常態的に利用する者)</small>	円	円	円
	非会員 <small>(一般的に利用する者)</small>	円	円	円

⑮定員 (人)	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

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 10月1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 時間帯別の利用児童数 (月極め・定期契約・一時預かりを含めた延べ数で記入してください。)	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
	7:00～8:59									
	9:00～16:59									
	17:00～17:59									
	18:00～18:59									
	19:00～19:59									
	20:00～21:59									
	22:00～23:59									
	0:00～6:59									
上記のうち主たる保育時間である11時間について再掲 : ~ :										

⑱職務に従事している職員の配置数 (令和6年 10月1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)			
	人		人				人			
	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	非常勤		
	・保育業務への従事		保育士	人	保育士	人				
	<input type="checkbox"/> 従事している		看護師	人	看護師	人				
	<input type="checkbox"/> 従事していない		(公社)全国保育サービス協会の認定ベビシッター	人	(公社)全国保育サービス協会の認定ベビシッター	人	人	人		
・資格(保育に従事している場合)		⑳記載の研修修了者	人	⑳記載の研修修了者	人					
<input type="checkbox"/> 保育士		該当資格・研修受講なし	人	該当資格・研修受講なし	人					
<input type="checkbox"/> 看護師										
<input 2"="" type="checkbox/&gt;(公社)全国保育サービス協会の&lt;/td&gt; &lt;td colspan="/>										
<input type="checkbox"/> 該当資格なし										

⑱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）（ 令和6年 10月1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)	
	人		人		人	
	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
	・保育業務への従事		保育士	保育士		
	・資格(保育に従事している場合)		看護師	看護師		
<input type="checkbox"/> 従事している		(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター	(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター			
<input type="checkbox"/> 従事していない		⑳記載の研修修了者	⑳記載の研修修了者			
<input type="checkbox"/> 保育士		該当資格・研修受講なし	該当資格・研修受講なし			
<input type="checkbox"/> 看護師						
<input type="checkbox"/> (公社)全国保育サービス協会の						
<input type="checkbox"/> 該当資格なし						
⑳事業所に在籍している保育従事者数 人 ※以下の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、有資格者については有資格者の欄に計上すること。 (内訳) <ul style="list-style-type: none"> <li>・保育士 人</li> <li>・看護師 人</li> <li>・(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター 人</li> <li>・居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者 人</li> <li>・子育て支援員研修（地域保育コース）修了者 人</li> <li>・家庭的保育基礎研修（基礎研修）修了者 人</li> <li>・(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 人</li> <li>・保育士、看護師又は認定ベビーシッターの資格を有しておらず、かつ上記の研修のいずれも修了していない者 人</li> </ul> （うち、採用した日から1年を超えていない者 人） 無資格又は研修未受講の理由（ ）						
㉑保険加入状況	<input type="checkbox"/> 加入	保険の種類	<input type="checkbox"/> 賠償責任保険・ <input type="checkbox"/> 障害保険・ <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	※保険契約書別添		保険事故(内容)			
	<input type="checkbox"/> 未加入	保険金額				
㉒提携医療機関	機関名					
	所在地					
	電話番号					
	提携内容					
㉓保育計画の策定	<input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> 月案 <input type="checkbox"/> 週案 <input type="checkbox"/> デイリープログラム <input type="checkbox"/> 行事予定 <input type="checkbox"/> 保育目標					
㉔職員の研修等の参加状況	(研修名等： 年 月 ) (研修名等： 年 月 ) (研修名等： 年 月 )					
㉕研修の実施状況	保育従事者の質の向上を図る研修を定期的実施（年 回） <input type="checkbox"/> 未実施					
㉖安全管理・事故防止の取組状況	安全管理・事故防止のための研修を定期的実施している（年 回） 安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している 消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な体制がとれるようにしている					
㉗保護者との連絡状況	連絡帳の作成 緊急連絡表の作成 その他（ ）					
㉘保護者及び利用希望者の事前の面接						
㉙利用開始時の健康状態観察	<input type="checkbox"/> 体温 <input type="checkbox"/> 排便 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 睡眠 <input type="checkbox"/> 顔ぼう <input type="checkbox"/> その他（ ）					
㉚利用開始時の個別検査	<input type="checkbox"/> 服装 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> その他（ ）					

③①児童の健康診断	利用開始時	<input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳で確認		<input type="checkbox"/> 未実施
	利用開始後	<input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳で確認		回/年 <input type="checkbox"/> 未実施
③②ケガや病気の時の措置		<input type="checkbox"/> 保護者へ連絡 <input type="checkbox"/> 医療機関への受診 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
③③職員の健康診断	採用時	<input type="checkbox"/> 事業所で実施 <input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	採用後	<input type="checkbox"/> 事業所で実施 <input type="checkbox"/> 診断書の提出 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
③④検便		<input type="checkbox"/> 毎月 <input type="checkbox"/> 隔月 <input type="checkbox"/> その他 回/年		
③⑤乳幼児突然死症候群に対する注意		睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察		
		仰向け寝		
		禁煙の厳守		

③⑥安全確保 (実際に安全対策のために行っている内容を記載すること)	安全対策			
	事故防止			
	緊急対策			
③⑦利用者等への情報提供		サービス内容等の掲示 利用者への契約時の書面交付 利用予定者への契約内容等の説明		
③⑧児童票の作成状況		<input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 <input type="checkbox"/> 既往症 <input type="checkbox"/> 健康状況 <input type="checkbox"/> 成長記録 <input type="checkbox"/> 健康診断記録		
③⑨帳簿の作成、整備状況		職員名簿 (履歴書) 資格証明書 職員の研修修了書 児童利用状況表 職員の雇用等状況がわかる書類 (雇用通知書、賃金台帳等)		
③⑩子供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 →有の場合、マッチングサイト名及びURL (複数あれば複数行)		
		サイト名	URL	
③⑪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。)		(有の場合、その命令の内容) <input type="checkbox"/> 事業停止命令 ・ <input type="checkbox"/> 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名 処分年月日		

(添付書類)

- 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・(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター) 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 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
- 5パンフレットなど施設の運営状況を把握する上で参考となる資料

記入者	
連絡先	

## 記載上の注意

【③】 次のうち当てはまるもの1つにチェックを入れてください。

- ・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。
- ・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、当運営状況報告の対象事業者を含めた数を記入し、届出事業所の所在する都内にある系列事業所数(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、事業所において提供しているサービス全てにチェックを入れ(該当する場合は( )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にチェックを入れてください。

【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の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、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。個人で事業を実施している場合は記入不要です。

【⑯】 運営状況報告記入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」運営状況報告記入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】 運営状況報告記入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。

【⑱】 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。

【⑲】 保育に従事している職員の有資格者数並びに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。

【⑳】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定すること。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【㉑】 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。

【㉒】 職務に従事する全ての職員(事業所長、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】 事業所における研修の実施状況について、実施している場合は、( )内にその回数を記入してください。2年にしている場合は、「年0.5回」と記入してください。個人で事業を実施している場合は参加状況を記入してください。

【㉔】 事業所における安全管理・事故防止の取組について、研修を実施している場合は、( )内にその回数を記入してください。2年に1回実施している場合は、「年0.5回」と記入してください。個人で事業を実施している場合は参加状況を記入してください。

【㉕】 職員の健康診断のうち「採用後」については、運営状況報告記入日の年度の実施状況で、それぞれあてはまるもの1つにチェックを入れてください。個人で事業を実施する場合は、年1回の健康診断の実施の有無について記入すること。

【㉖】 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。

【㉗】 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。