

第20号様式の2（第17条関係）

認 可 外 保 育 施 設 設 置 届

年 月 日

郡山市長

住所又は所在地
届出者 氏名又は名称及
び代表者の氏名

認可外保育施設を設置したので、児童福祉法第59条の2第1項の規定により、別紙のとおり届け出ます。

添付書類

(別紙：法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設用)

年 月 日現在

①事業所の名称							
②事業所の所在地	〒				TEL		
	最寄り駅		線		駅	バス	分
						徒歩	分
③設置主体	個人 株式会社 社会福祉法人 NPO 法人 その他法人 任意団体						
④設置者名							
⑤設置者住所	〒				TEL		
⑥代表者名	(氏名)				(職名)		
⑦管理者名	(氏名)				(職名)		
⑧管理者住所	〒				TEL		
⑨事業開始年月日	年 月 日						
⑩系列事業所	有 (系列事業所数 か所 [直営店・FC] うち郡山市内 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		
	平 日	: ~ :	: ~ :				
	土曜日	: ~ :	: ~ :				
	日・祝日	: ~ :	: ~ :				
⑫提供する サービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・定期契約 (" 歳 ~ 歳) ・一時預かり (" 歳 ~ 歳) ・夜間保育 (" 歳 ~ 歳) ・24時間保育 (" 歳 ~ 歳) ・() (" 歳 ~ 歳)				※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	月単位 週単位 日単位 時間単位 日中・夜間別 所得別 その他 () 設定なし						

[illegible]

⑰ 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）	
	未加入	保険金額	
⑱提携医療機関		機関名	
		所在地	
		電話番号	
		提携内容	

⑱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 (年 月 日現在)										
A 事業所長		B 保育従事者(Aを除く)		C その他職員(A、Bを除く)		D 合計(A+B+C)				
資格の有無等	人 () 人		人 () 人		人 () 人		人 () 人			
	※上記()内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。									
	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事 従事している		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
	従事していない		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人
		准看護師	人	准看護師	人	()	()			
		家庭的		家庭的						
・資格(従事している場合に記入)		保育者	人	保育者	人					
保育士		その他	人	その他	人					
看護師		()	()							
准看護師										
その他()										

※ 有資格者(保育士、看護師・准看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

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 その他職員(A、Bを除く)		D 合計(A+B+C)				
資格の有無等	人 () 人		人 () 人		人 () 人		人 () 人			
	※上記()内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。									
	常勤	非常勤	常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務への従事 従事している		保育士	人	保育士	人	調理員	人	調理員	人
	従事していない		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	人
		准看護師	人	准看護師	人	()	()			
		家庭的		家庭的						
・資格(従事している場合に記入)		保育者	人	保育者	人					
保育士		その他	人	その他	人					
看護師		()	()							
准看護師										
その他()										

※ 有資格者(保育士、看護師・准看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

②① 事業所に在籍している保育従事者数		人
うち、研修受講の有無		
居宅訪問型保育研修		人
子育て支援員研修		人
家庭的保育者等研修		人
その他（ ）		人
②② 職員の研修等の参加状況	参加（研修名等： 年 月 参加者数 名） （研修名等： 年 月 参加者数 名） （研修名等： 年 月 参加者数 名）	無

※ ②①、②②については、研修の修了証の写し等の研修を受講したこと又は参加したことが分かる書類を添付すること。

②③ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	
-----------------------------	--

※ マッチングサイトのページを印刷する等、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を添付すること。

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。）	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）
---	-----	--

※ 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します。