

認可外居宅訪問型保育事業者 書面審査調書

[作成 令和 年 月 日]

項目	調査内容									
事業所の名称										
事業所の所在地	〒									
設置者										
連絡担当者	(所属・役職)					(氏名)				
担当者連絡先	(電話)					(FAX)				
	(メールアドレス)									
子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	(URL)									
児 童 数	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児以上 (未就学児)	合計	学童		
	定 員	名	名	名	名	名	名	名		
	前月の実績	名	名	名	名	名	名	名		
保育従事者数	総数		名		保育士		名		看護師 (准看護師含む)	名
	有・無 (調理・外部搬入・弁当持参)							献立表の有無		有・無
職員の健康診断の実施	年 回	実施月	毎月	1月・2月・3月・4月・5月・6月 7月・8月・9月・10月・11月・12月						
				1月・2月・3月・4月・5月・6月 7月・8月・9月・10月・11月・12月						
調理に携わる職員の検便の実施	年 回	実施月	毎月	1月・2月・3月・4月・5月・6月 7月・8月・9月・10月・11月・12月						
				1月・2月・3月・4月・5月・6月 7月・8月・9月・10月・11月・12月						
添付書類 (添付するものに○)  ※ 認可外保育施設運営状況報告書の添付資料として今年度に奈良市子ども未来部保育所・幼稚園課へ提出した書類については、変更がない限り、提出不要。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 乳幼児の預かり記録(通知の前月分)</li> <li>2. 保育士・看護師・准看護師の資格証明書、又は保育に従事する者に関する研修修了証の写し</li> <li>3. 保護者とのやりとりがわかる連絡帳等の写し(直近1か月分)</li> <li>4. 保護者向けの給食の献立表(乳児食のみ)(直近1年分)</li> <li>5. 事業者の健康診断書(直近のもの)</li> <li>6. 事業者の検便実施結果通知書(直近1年分。食事の提供等を行っている場合)</li> <li>7. 午睡チェック表(直近1か月分)</li> <li>8. 安全計画及び事故防止、衛生管理、安全確保に係るマニュアル</li> <li>9. 事故・ヒヤリハットの記録(前年度4月から直近の月まで。ただし、前年度に提出した記録は不要。)</li> <li>10. 救命措置に係る実技講習の修了証の写し(直近のもの。受講している場合のみ)</li> <li>11. 保育する乳幼児に関して契約している保険の証券の写し</li> <li>12. サービスに関する内容について利用者に提示又は交付している書類、パンフレット等</li> </ol>									
認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付希望の有無 (該当するものに○)	既に交付済 ・ 今年度内の交付を希望 翌年度以降の交付を希望 ・ 交付希望なし									

※ 証明書の交付にあたっては、書類審査後に、立入調査(又は個別面談)を行い、認可外保育施設指導監督基準を満たしていることを確認する必要があります。

※ 証明書の有効期間は、交付の日から、立入調査等で当該証明書交付の要件を満たさないと認められ、市が返還を求めた日までです。