

<記入例>

令和 ○年 ○月 ○日

堺市長 様

名 称 社会福祉法人○○会
○○クリニック

代表者氏名 理事長 □□ □□□

病児保育事業開始届出書

標記について、児童福祉法第6条の3第13項に規定する病児保育事業を開始しますので、同法第34条の18第1項の規定に基づき届け出ます。

【全類型共通】

事業の種類 (事業類型)	病児保育事業 (病児対応 型)		
事業の内容	http://www.○○.jp ※1		
経営者氏名 (法人の名称)	社会福祉法人○○会		
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	大阪府堺市○○町1-2-3		
職員の定数及び 職務内容	事業担当職員 3名 (常勤 1名 非常勤 2名) (上記内訳及び職務の内容は別紙に記載)		
主な職員の氏名及び経歴	(別紙に記載) ※2		
事業区域	○○市全域 ※3		
施設の名称	○○クリニック		
施設の種類	医療機関		
施設の所在地	○○市△△町3-2-1	利用定員	2人
事業開始年月日	平成 25年 4月 1日		

病児対応型・病後児対応型・体調不良児対応型・非施設型(訪問型)のいずれかを記入。

主な職員とは病児保育事業の責任者を指します。その方について職務の内容が分かるものを添付してください。(様式は不問ですが、列記する項目については別紙様式をご参照ください。) ※人事異動等で主な職員が交代する場合は、変更届を提出してください。

居宅訪問型において、別途事業用施設を設けない場合は、経営者の住所(主たる事務所の所在地)としてください。

施設全体ではなく、事業の利用定員を記入してください。

【病児対応型及び病後児対応型】

面積及び構造	施設の延面積 保育室 ㎡ 建物の構造 ㎡[1人あたり] 造 階建		
設備 (該当するものを○で囲んでください)	観察室 ベビーベッド	安静室 遊具	調理室 その他 ()

「施設の延べ面積」には実施施設全体の面積を、「保育室・乳児室又はほふく室」には病児保育事業を実施する専用のスペース(専用保育室に加え観察室/安静室を含む)の面積を記入。

※保育室は利用定員1人あたり1.98㎡以上とし1室8㎡を下回らない。観察室/安静室は利用定員1人当たり1.65㎡以上。

<記入例>

【体調不良児対応型】

面積及び構造	施設の延面積 450 m ² 保育室 10 m ² [1人あたり 5 m ²] 乳児室又はほふく室[1人あたり m ²] 建物の構造 RC 造 2 階建 (配置図、平面図を添付)
設備 (該当するものを○で囲んでください)	ベビーベッド 遊具 その他 ()

「施設の延べ面積」には実施施設全体の面積を、「保育室・乳児室又はほふく室」には体調不良児対応型を実施するためのスペース(医務室等)の面積を記入。

条例、定款その他の基本約款	(書類を添付)
---------------	---------

- ※1 事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。
ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、URL等を記載してください。
- ※2 「職務内容」および「主な職員の氏名及び経歴」については、氏名、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無(資格の内容)及び主な経歴を確認できる書類を添付してください。
- ※3 「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。