

認 可 外 保 育 施 設 設 置 届

令和 年 月 日

あて先) 福岡市長

住 所

氏名(又は名称)

認可外保育施設を設置いたしましたので、児童福祉法第59条の2の規定により、
関係書類を添えて別紙のとおり届出いたします。

【添付書類】 ※提出前に添付書類を確認してください。

添付した書類には、□にチェックを入れてください。

- ☐ パンフレット
- ☐ 料金表（利用料金の記載にあたり、当様式により難しい場合）
- ☐ 有資格者（保育士又は看護師、准看護師）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
- ☐ 認可外保育施設指導監督基準第1の2（2）で定める研修の修了者については、
修了証書等の研修修了が確認できる書類
- ☐ 利用児童に関する保険（賠償責任保険・傷害保険等）の契約書の写し
- ☐ 様式第5号 施設のサービス内容揭示
- ☐ 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が分かる書類

様式第1号の2:設置届出書-1

(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)

令和 年 月 日現在

① 事業所の名称	(ふりがな)															
② 事業所の所在地	〒										Tel		☐ ここdeサーチへの電話番号記載希望			
											Fax					
	最寄り駅						線				駅		バス		分	
													徒歩		分	
	メール アドレス															
③ 設置者名 (管理者名)																
④ 設置者住所 又は 設置会社所在地	※②事業所の所在地と同様の場合は記載不要															
	〒															
	Tel						メール アドレス									
⑤ 事業開始年月日	令和 年 月 日															
⑥ 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・祝祭日		: ~ :		: ~ :		: ~ :									
⑦ 提供する サービス内容	☐ 月極契約 (対象年齢 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。					
	☐ 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)															
	☐ (依頼に応じた) (" 歳 ~ 歳)															
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															

様式第1号の2:設置届出書-2

⑧-1 利 用 料 金	利用形態 年齢	月 極 額 (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	・日用品・文房具費 円
	4 歳児	円	円	円	円	・行事参加費 円
	5 歳児	円	円	円	円	・通園送迎費 円
	6 歳以上 (就学前)	円	円	円	円	() 円
	学童	円	円	円	円	() 円

⑧-2 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 (入会し常態的に利用する者)	円	円	円	円
	非会員 (一時的に利用する者)	円	円	円	円

[illegible]

⑩ 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()
	※保険契約書を添付すること	保 險 事 故 (内 容)			
	☐ 未加入	保 險 金 額			
⑪ 提携医療機関		機 関 名			
		所 在 地			
		電話番号			
		提携内容			

⑫ 保有する資格等(該当するものにチェックを入れること)

(内訳)

☐ 保育士
☐ 看護師・准看護師
☐ 居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者
☐ 子育て支援員研修（地域保育コース）修了者
☐ 家庭的保育者等研修（基礎研修）修了者
☐ （公社）全国保育サービス協会 認定ベビーシッター
☐ 基準で定めるその他の研修（都道府県知事等が同等以上のものとして取り扱うものを含む。）を修了した者
 (研修名)
☐ 保育士又は看護師・准看護師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
 (資格取得または研修未受講の理由：)

⑬ 研修等の受講状況（該当するものにチェックを入れ、直近5年間の受講時期を記載すること）	研 修 名		受講時期	受講無し □
	☐	居宅訪問型保育基礎研修	年	
☐	子育て支援員研修（地域保育コース）	年	月	
☐	家庭的保育基礎研修	年	月	
☐	（公社）全国保育サービス協会ベビーシッター養成研修及び現任研修	年	月	
☐	その他（ ）	年	月	

⑭ 子ども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 →登録がある場合、マッチングサイト名およびURL ☐ 有 ☐ 無		
	サイト名		URL
	サイト名		URL
	サイト名		URL
⑮ 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	

※個人以外の施設は、この文書の問い合わせ先をご記入ください。

担当者		連絡先 (電話)	
-----	--	-------------	--