

1 施設所在地	〒							
2 最寄り駅	線 駅 バス・徒歩 分			3 開所時間	時 分～ 時 分			
4 施設連絡先	電話番号			メールアドレス				
5 資格	保育士・看護師・その他〔 〕			6 認定年月日	年 月 日			
7 在籍状況・ 児童毎の保育時間 及び保護者負担額	年 齢	契 約 保 育 時 間		保 育 料	時間外料金	食 費	その他	月額計
	歳	時 分～	時 分					
	歳	時 分～	時 分					
	歳	時 分～	時 分					
	歳	時 分～	時 分					
定員 名	歳	時 分～	時 分					
8 職員の配置と 勤務体制 ( 月 日 現在)	職 名	氏 名		勤務時間帯		勤務時間数		
	家庭的保育者			時 分 ～ 時 分		時間		
	家庭的保育補助者			時 分 ～ 時 分		時間		
				時 分 ～ 時 分		時間		
				時 分 ～ 時 分		時間		
				時 分 ～ 時 分		時間		
9 職員の配置と 勤務体制 (全体の人数)	職 名	人 数		主な勤務時間		主な勤務時間数		
	家庭的保育者	名		時 分 ～ 時 分		時間		
	家庭的保育補助者	名		時 分 ～ 時 分		時間		
				時 分 ～ 時 分		時間		
				時 分 ～ 時 分		時間		
10 建物の構造等	木造・鉄筋コンクリート・その他〔 〕			戸建住宅・集合住宅・雑居ビル		階建ての 階		
11 施設面積	室 名	保 育 室	調 理 室	便 所	そ の 他	合 計		
	室数・面積	室 m <sup>2</sup>	室	室 m <sup>2</sup>	室 m <sup>2</sup>	室 m <sup>2</sup>		
12 屋外遊戯場所	庭 (約 m <sup>2</sup> )・ベランダ (約 m <sup>2</sup> )・屋上 (約 m <sup>2</sup> )・近くの公園 ( 公園)							
13 乳児室の区画	専用室・ベビーフェンス・ベビーベッド・その他〔 〕・特に区画していない							
14 保育室の採光 及び換気	窓の方角				(計) 窓 箇所	日当たり	良い・普通・悪い	
	窓の面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	(計) m <sup>2</sup>	風通し	良い・普通・悪い	
15 便所の設備	保育室との区画	調理室との区画	便所専用手洗いに子どもが届くか		大便器	小便器	オマル	
	有・無	有・無	届く・届かない・専用手洗いなし		個	個	個	
16 消火警報器等	消火警報器・消火器 本 (粉末・泡・強化液) ・消火栓 ・その他〔 〕 ・消火用具なし							

17	非常口	玄関以外の非常口（勝手口・掃出し窓・その他〔 〕・玄関以外に非常口なし）					
18	消防計画に関する状況	防火管理者資格	消防計画	消防計画の消防署への届出状況			
		有（ 年 月 日取得）・無	作成・未作成	年 月 日届出・未届			
19	避難消火訓練	毎月実施・年 回実施・未実施	実施内容	避難・消火・通報	記録	有・無	
20	保育室が2階にある	転落防止	① 窓手すり・柵（有・無）② ベランダ手すり（有・無）③ 階段の上の柵（有・無）				
		耐火構造	建物の構造（鉄筋コンクリート・その他〔 〕・耐火構造でない）				
		避難設備	（通常の階段以外に）耐火構造の傾斜路がある・屋外階段がある・どちらもない				
21	保育室が3階以上にある	転落防止	① 窓手すり・柵（有・無）② ベランダ手すり（有・無）③ 階段の上の柵（有・無）				
		耐火構造	建物の構造（鉄筋コンクリート・その他〔 〕・耐火構造でない）				
		避難設備	（通常の階段以外に）屋外階段がある・屋内階段がある・どちらもない				
		防火区画	調理室が耐火構造の床、壁又は甲種防火戸で（区画されている・区画されていない）				
		壁・天井	不燃材料で仕上げられている・不燃材料でない				
22	安全管理	防災処理	① カーテン（処理済・未処理）② 敷物（処理済・未処理）③ 建具（処理済・未処理）				
		暖房器具	① 器具の固定（している・していない）② 燃焼部の覆い又は囲い（有・無）				
		転倒防止	家具名				
			防止方法				
		その他危険防止に留意している事項					
23	衛生	保育室清掃方法・頻度		哺乳びん消			
		便所の清掃方法・頻度		布団乾燥頻	（施設・保護者）		
		調理器具の消毒・管理		シーツ類洗	（施設・保護者）		
24	児童の入浴等	幼児	汚れたときの対処（入浴・シャワー・清拭する・手足だけは洗う・特にしない）				
		乳児	① 入浴（1日 回・特にしていない）② お尻の汚れ（ ）				
25	給食実施状況	幼児食	施設提供（施設で調理・半加工食品等利用・調理済食品購入）・弁当持参				
		離乳食	施設提供（施設で調理・市販品購入）・保護者持参				
		献立	作成している（ 週間献立）・作成していない				
26	児童健康診断	入所時	施設で実施・保護者の実施を確認（診断書・母子健康手帳）・確認していない				
		入所後	施設で実施（年 回）・保護者の実施を確認（診断書・母子健康手帳 /年 回） 確認していない				
27	職員健康診断	① 健康診断（ 年 月 日実施・未実施）② 検便（毎月実施・年 回実施・未実施）					
28	常備医薬品等	体温計・水枕類・ガーゼ・包帯・絆創膏・綿棒・脱脂綿・薬品（ ）					
29	遊具等	遊具・玩具（ ）・楽器（ ）・絵本					

30 保 育 内 容	登所時の健康状態観察	観察項目( 体温・排便・食事・睡眠・顔貌・ ) ・ 特に観察していない		
	登所後の個別検査	検温 ( 時頃 ) ・ 外傷 ・ 服装 ・ 清潔 ・ その他 [ ]		
	怪我や病気の時の措置	保護者へ連絡する目安(体温 度 )		
		医療機関で受診する場合 ( /医療機関名 ) (注) 提携医療機関がある場合は、項目34にも記載してください。		
	屋外遊戯、外気浴	毎日 ( : ~ : ) ・ 週に 回くらい ( : ~ : )		
午 睡	時間帯 ( : ~ : )			
31 連 絡 帳	有	有の場合の	施 設	食事 ・ 排便 ・ 午睡 ・ 外遊び ・ その日の様子
	無	記入事項	保護者	朝の体温 ・ 食事 ・ 排便 ・ 睡眠 ・ [ ]
32 書類整備状況	① 児童票 ( 有・無 ) ② 児童出席表 ( 有・無 ) ③ 保育日誌 ( 有・無 ) ④ 職員履歴書 ( 有・ ⑤ 資格証明書 ( 有・無 ) ⑥ 施設平面図( 有・無 ) ⑦ 経理帳簿 ( 有・無 )			
33 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 事 故 ( 内 容 )		
	未加入	保 険 金 額		
34 提携医療機関	機 関 名			
	所 在 地			
	電 話 番 号			
	提 携 内 容			
35 届出日現在における保育従事者の研修受講の状況 (複数の研修を受講している保育従事者がいる場合は、延べ人数を記載し、受講状況がわかるよう、余白にその内容を記載してください。)	保育従事者数計 ( 人 ) うち研修受講者 ( 人 ) 未受講者 ( 人 ) ① 区市町村が実施する研修 ( 人 ) ② 家庭的保育者研修 ( 人 ) ③ 子育て支援員研修 ( 人 ) ④ その他 ( 人 ) その他の具体的な研修名 ( )			
36 職員の研修等の参加状況 (保育従事の有無を問わず、直近3回分を記載してください。)	研修名 ( ) 年 月実施	参加者	名	無
	研修名 ( ) 年 月実施	参加者	名	
	研修名 ( ) 年 月実施	参加者	名	
37 施設のホームページアドレス	有 アドレス ( ) 無			

