

乳児等通園支援事業 実施計画書（運営基準確認調書）

1 基本情報

(1) 事業所の名称

(2) 事業所の所在地
(事業実施場所)

〇〇認定こども園 (大洲市大洲〇〇〇番地)

(3) 実施方法

(4) 受入年齢

〇歳 〇か月 から 〇歳まで

(5) 利用定員

0歳	1歳	2歳
人	人	人

(6) 事業開始日

令和 年 月 日

(7) 受入時間

〇曜日から〇曜日 午前〇時〇分から午前〇時〇分

(8) 利用方法

(9) 給食・おやつ提供の有無

給食

費用

円

おやつ

費用

円

(10) 利用料金

利用料金（1時間当たり）

円

(11) キャンセル料金

キャンセル料の有無

キャンセル料が発生する場合のルール（例：当日キャンセルの場合に発生）

(12) その他費用

●●●●

円

(13) 受入の有無

障がいのあるこども

医療的ケア児

2 職員配置

(1) 事業所の責任者

氏名	役職	保育所、児童福祉施設、認定こども園、幼稚園、家庭的保育事業等及び乳児等通園支援事業の勤務年数
		年

(2) 職員の配置状況

定員のすべてを受け入れる際の配置人数を記入してください。

職員数		人	うち保育士資格者数		人
専従者数		人	うち保育士資格者数		人

3 施設設備状況

(1) 使用する部屋名称

0歳	1歳	2歳

※平面図を添付してください

(2) 部屋別面積等

① 一般型（在園児合同）

部屋名称	床面積等	在園児数 (乳児等通園支援以外)	基準面積等	適否
0歳	㎡	人	3.3 ㎡ × 人 = ㎡	
1歳	㎡	人	3.3 ㎡ × 人 = ㎡	
小計	㎡		㎡	
2歳	㎡	人	1.98 ㎡ × 人 = ㎡	
0～2歳計	㎡		㎡	

② 一般型（専用室独立型）

部屋名称	床面積等	基準面積等	適否
0歳	㎡	3.3 ㎡ × 人 = ㎡	
1歳	㎡	3.3 ㎡ × 人 = ㎡	
小計	㎡	㎡	
2歳	㎡	1.98 ㎡ × 人 = ㎡	
0～2歳計	㎡	㎡	

0～2歳で同一の部屋を使用する場合は、各年齢ごとのスペースを記入すること。

(3) 防災等（保育室、遊戯室等が2階にある場合）

※項目ごとに、いずれかに丸をすること。

項目	設備
構造	耐火構造物 ・ 準耐火構造物
階段等	常用 屋内用階段 ・ 屋外階段 非常用 屋内階段 ・ 退避上有効なバルコニー ・ 屋外傾斜路等 ・ 屋外階段
転落防止	乳幼児が出入、通行する場所における転落事故を防止する設備設置の有無 有 ・ 無

4 管理運営

① 保険加入状況

保険の名称

未加入の場合 加入予定日

② 食事の提供（給食提供がある場合のみ記入）

・食事の提供方法

・調理室の有無

・加熱、保存等の機能を有する設備の有無

【認可保育施設の場合】認可保育施設と同様の提供方法・設備で実施する