

認証保育所認証申請書別紙（松山市地域保育所の認証に関する要綱）

①施設の名称										
②施設の所在地	〒									
③施設の連絡先	TEL					FAX				
	E-mail									
④設置者名										
⑤設置者住所	〒									
⑥代表者名	(氏名)					(職名)				
⑦管理者名	(氏名)					(職名)				
⑧管理者住所	〒									
⑨財務状況	直近の会計年度において3年以上連続して損失を計上して <input type="checkbox"/> いる ・ <input type="checkbox"/> いない									
⑩施設に在籍している 保育従事者数	人									
⑪保育従事者の 資格の取得状況	保育士	人	保健師	人	看護師	人	准看護師	人		
⑫施設・設備	専用設備 <input type="checkbox"/> 乳児室 <input type="checkbox"/> ほふく室 <input type="checkbox"/> 保育室又は遊戯室 <input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 医務室 <input type="checkbox"/> 児童用便所									
	室名	保育室等		乳児室		ほふく室		保育室又は遊戯室		
		室数	室	室	室	室	室	室		
		面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²		
	室名	調理室		医務室		便所		その他		合計
		室数	室	室	室	室	室	室	m ²	
		面積	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²	
			便器	個						
⑬乳児室の区画	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 専用室 <input type="checkbox"/> フェンス <input type="checkbox"/> ベビーベッド <input type="checkbox"/> その他（ ）） ・ <input type="checkbox"/> 無									
⑭定員	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上 (就学前)	学童	計	
⑮地域枠の定員 ※事業所内保育施設のみ	<input type="checkbox"/> 有（設定方法： ※記載例：上記定員の50%以内） ・ <input type="checkbox"/> 無									
⑯開所曜日	<input type="checkbox"/> 日曜 ・ <input type="checkbox"/> 月曜 ・ <input type="checkbox"/> 火曜 ・ <input type="checkbox"/> 水曜 ・ <input type="checkbox"/> 木曜 ・ <input type="checkbox"/> 金曜 ・ <input type="checkbox"/> 土曜									
⑰休所日	<input type="checkbox"/> 日曜 ・ <input type="checkbox"/> 祝日 ・ <input type="checkbox"/> 年末年始（月日～月日） ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）									

⑱開所時間	通常開所時間		時間外開所時間		備考
	平日	: ~ :	: ~ :		
	土曜日	: ~ :	: ~ :		
	日・祝祭日	: ~ :	: ~ :		
⑲保育計画	<input type="checkbox"/> 全体の計画（保育課程） <input type="checkbox"/> 長期的指導計画（各年齢別、年間計画1年分、月案1月分） <input type="checkbox"/> 短期的指導計画（各年齢別、週案1週間分、日案1日分） <input type="checkbox"/> 個別計画 <input type="checkbox"/> 児童票				
⑳提携医療機関	機関名				
	所在地				
	提携内容				
㉑保護者との連絡状況	献立表の配布	<input type="checkbox"/> 有（年 回） ・ <input type="checkbox"/> 無			
	施設だよりの配布	<input type="checkbox"/> 有（年 回） ・ <input type="checkbox"/> 無			
	連絡帳の作成	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
	緊急連絡表の作成	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
㉒保険加入状況	保険の種類	<input type="checkbox"/> 賠償責任保険 ・ <input type="checkbox"/> 傷害保険 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	保険事故（内容）				
	保険金額				
㉓検査済証（建築基準法関係）	<input type="checkbox"/> 有（交付年月日： 年 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 無				
㉔消防計画	<input type="checkbox"/> 届出済（届出年月日： 年 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 未届 ・ <input type="checkbox"/> 無				
㉕防火管理者	<input type="checkbox"/> 届出済（届出年月日： 年 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 未届 ・ <input type="checkbox"/> 無				
㉖消防署の立入調査	<input type="checkbox"/> 受けている（管轄： 消防署） ・ <input type="checkbox"/> 受けていない				
㉗添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ 収支決算書等（直近3カ年分） ・ 施設平面図 ・ 建築物の検査済証の写し ・ 保育計画 ・ 職員の資格を証する書類の写し（保育士証等） ・ 職員名簿（職名、氏名、資格の有無・取得年月日等） ・ 消防計画 ・ 防火管理講習修了証の写し等の防火管理者の資格を証する書類 ・ 消防計画作成届出書及び防火管理者選任届出書の写し（届出をしていない場合は不要） 				

※「□」は、該当する項目を「☑」としてください。