

保育内容等概要調書

(1) 保育の方針

--

※保育計画(年間・年齢別、デイリープログラム)を添付すること。

(2) 開所時間

曜 日	開所時間	基本時間(8時間)
平 日	午前 時 分から午後 時 分	午前 時から午後 時
土曜日	午前 時 分から午後 時 分	午前 時から午後 時

(3) 定員

区分	0 歳	1 歳	2 歳	計
人数	人	人	人	人

(4) 延長保育

平 日	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分			
土曜日	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分			
延長保育料	時 分～	時 分	延長保育料	円	
	時 分～	時 分	延長保育料	円	

(5)給食・調理等

給食の提供方法	<input type="checkbox"/> 施設内調理 <input type="checkbox"/> 連携施設からの搬入 <input type="checkbox"/> 外部からの搬入
調理担当	<input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 委託業者(業者名:) <input type="checkbox"/> 外部搬入
献立の作成	<input type="checkbox"/> 事業実施者→(<input type="checkbox"/> 栄養士又は調理師 <input type="checkbox"/> 左記以外) <input type="checkbox"/> 委託業者
アレルギー食対応	<input type="checkbox"/> 対応する <input type="checkbox"/> 対応しない

(6)食育・食物アレルギー対応に関する方針

--

※食育に対する考え方、食物アレルギーをもつ児童への対応方法を記入してください。

(7)健康管理及び衛生管理

定期健康診断	職員対象:年 回(月)児童対象:年 回(月、 月) <input type="checkbox"/> 連携施設と同一の嘱託医に委嘱し、合同健康診断を実施する
検便の実施	保育従事者対象:年 回 調理員対象:年 回
児童の発育検査	<input type="checkbox"/> 実施する→(<input type="checkbox"/> 身体測定 <input type="checkbox"/> 他) <input type="checkbox"/> 実施しない
SIDSの予防	午睡チェック表(<input type="checkbox"/> 作成する(分間隔) <input type="checkbox"/> 作成しない)
	職員に対する研修の実施予定(<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)

※職員は、採用時及び1年に1回、定期健康診断が必要です。

※児童は、保育開始時の健康診断、少なくとも1年に2回の定期及び臨時の健康診断が必要です。

※給食提供に関わる職員は、毎月の検便が必要です。

(8)施設の衛生管理及び児童の日々の健康管理に関する方針

--

※施設の衛生管理、児童の日々の健康管理について、具体的な方策を記入してください。また、マニュアルなどがある場合は添付してください。

(9)安全対策

安全計画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 作成予定 <input type="checkbox"/> 作成しない
防災訓練	年 回(消火訓練 回、避難訓練 回)
事故・緊急時対応マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 作成予定 <input type="checkbox"/> 作成しない

(10)事故防止等の安全対策に関する方針

--

※事故等の不測の事態に備えた安全対策について、具体的に記入してください。

(11) 予定する連携施設

連携施設	施設名	
	所在地	
	形態	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園
	支援内容	<input type="checkbox"/> 給食の提供 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用 <input type="checkbox"/> 代替保育 <input type="checkbox"/> 行事参加 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿 <input type="checkbox"/> その他()
連携施設	施設名	
	所在地	
	形態	<input type="checkbox"/> 認可保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園
	支援内容	<input type="checkbox"/> 給食の提供 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用 <input type="checkbox"/> 代替保育 <input type="checkbox"/> 行事参加 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿 <input type="checkbox"/> その他()
※以下、連携施設がない場合に記入してください。		
予定している連携施設の確保への取り組み		
予定している連携内容	<input type="checkbox"/> 給食の提供 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用 <input type="checkbox"/> 代替保育 <input type="checkbox"/> 行事参加 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿 <input type="checkbox"/> その他()	

(12) 保護者との連携

施設だより	<input type="checkbox"/> 発行する(年 回発行予定) <input type="checkbox"/> 発行しない
連絡帳	<input type="checkbox"/> 作成する <input type="checkbox"/> 作成しない
苦情受付窓口	<input type="checkbox"/> 設置する(具体的に:)
苦情処理マニュアル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 作成予定 <input type="checkbox"/> 作成しない

(13) 要望、苦情に対する対応

--

※保護者等からの要望、苦情への対応について、具体的に記入してください。

(14)小規模保育事業に関する情報提供

情報提供方法	<input type="checkbox"/> ちらし <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> ウェブサイト URL _____
見学等の受入れ	<input type="checkbox"/> 実施する <input type="checkbox"/> 実施しない

(15)自主事業(付加的サービス)

自主事業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
有の 場合	事業名称	保護者負担金	利用の際の条件等
		円/回・月	
		円/回・月	
		円/回・月	

(16)自主事業を実施する趣旨

--

※実施する際には本市との調整が必要です。

(17)休日保育の実施予定

実施予定	<input type="checkbox"/> 有→(定員 人) <input type="checkbox"/> 無
------	--