

運営状況報告書

○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

令和 7 年 10 月 1 日現在

(フリガナ)											
①事業所の名称											
②事業所の所在地	〒 ー						TEL				
							()				
③設置主体	○ 個人 ○ 株式会社 ○ その他法人・団体 ()										
④設置者名											
⑤設置者住所	〒 ー										
	TEL	()			メール アドレス						
(フリガナ)							(職名)				
⑥代表者名							(職名)				
(フリガナ)							(職名)				
⑦管理者名							(職名)				
⑧管理者住所	〒 ー										
	TEL	()			メール アドレス						
⑨系列施設	○ 有 (系列施設数 箇所[○ 直営店・○ FC]うち川崎市内 箇所 ○ 無										
⑩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	: ~ :	: ~ :								
⑪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		(対象年齢	歳	～	歳)					
	・一時預かり		(対象年齢	歳	～	歳)					
	・夜間保育		(対象年齢	歳	～	歳)					
	・24時間保育		(対象年齢	歳	～	歳)					
	・ ()		(対象年齢	歳	～	歳)					
⑫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										
	※該当があるものすべてに □ 所得別 □ その他 () □ 設定なし										

⑬-1 利用料金 (別紙参照 □)	利用形態 年齢	月極額 単位(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
	学童	円	円	円	円 ()	円

⑬-2 利用料金 単位 (時間)	(別紙参照 □)	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

⑭定員	受入年齢 (歳 ～ 歳)
	人

※受入年齢を再掲したうえで、一度に預かることのできる最大人数を記載する。

⑮保育している児童の人数 (令和 7 年 10 月 1 日現在)								
年齢 保育提供時間	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	学童	計
2時間以下								
2時間～4時間以下								
4時間～6時間以下								
6時間～8時間以下								
8時間～								
計								

※10月1日における受託児童数を記載する。

年齢 保育状況		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	学童	計
⑩ 時間帯別の 利用児童数 (月極め・定期契約・一時預かりを含めた延べ数で記入してください。)	7:00～8:59								
	9:00～16:59								
	17:00～17:59								
	18:00～18:59								
	19:00～19:59								
	20:00～21:59								
	22:00～23:59								
	0:00～6:59								
上記のうち主たる保育時間である11時間について再掲 : ~ :									

※10月1日における受託児童数を記載する。

⑪職務に従事している職員の配置数										令和 7 年 10 月 1 日現在)										
A 事業所長					B 保育従事者(Aを除く)					C合計(A+B)										
資格の有無等					人					人					人					
	○ 常勤		○ 非常勤		常勤		人		非常勤		人		常勤		人		非常勤		人	
	・保育業務へ従事している				保育士		人		保育士		人		※備考							
	○ 従事している				看護師		人		看護師		人									
	○ 従事していない				准看護師		人		准看護師		人									
					家庭的保育者				家庭的保育者											
	・資格(従事している場合に記入)						人				人									
	□ 保育士				基準で定める研修				基準で定める研修											
	□ 看護師				修了者		人		修了者		人									
	□ 准看護師				その他		人		その他		人									
□ その他 ()				()		()		()		()										

⑬職務に従事している職員の配置予定数(平均的な職員配置)												
A 事業所長					B 保育従事者(Aを除く)				C合計(A+B)			
資格の有無等	人				人				人			
	○ 常勤		○ 非常勤		常勤	人	非常勤	人	常勤	人	非常勤	人
	・保育業務へ従事している				保育士	人	保育士	人	※備考			
	○ 従事している				看護師	人	看護師	人				
	○ 従事していない				准看護師	人	准看護師	人				
					家庭的保育者		家庭的保育者					
	・資格(従事している場合に記入)					人		人				
	□ 保育士				基準で定める研修		基準で定める研修					
	□ 看護師				修了者	人	修了者	人				
	□ 准看護師				その他	人	その他	人				
□ その他 ()				()		()						

⑱事業所に在籍している保育従事者数		人
(内訳)	・ 保育士	人
	・ 看護師、准看護師	人
	・ 居宅訪問型保育研修(基礎研修)修了者	人
	・ 子育て支援員研修(地域保育コース)修了者	人
	・ 家庭的保育者等研修(基礎研修)修了者	人
	・ 基準で定めるその他の研修(都道府県知事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	人
	(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	人
	(うち、採用した日から1年を超えていない者 人)	
	無資格又は研修未受講の理由()	
注: 内訳を記載するにあたって、複数の項目に該当する者(有資格者で研修も修了している、研修を複数修了している等)については、いずれかの項目にのみ計上すること。その際、有資格者については有資格者の欄に計上すること。		

* 複数の保育に従事する者を雇用しているものの場合、「うち、採用した日から1年を超えていない者」については、認可外保育施設指導監督基準の第1の2(2)イの基準を満たすには、採用後1年以内に研修を修了する必要があることに留意すること。

⑳ 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					
㉑ 提供医療機関	○ 有	機関名					
		所在地					
		電話番号					
	○ 無	提携内容					
㉒ 保育計画の策定		○ 有 (□ 年間 □ 月案 □ 週案 □ デイリープログラム □ 行事予定 □ 保育目標)	○ 無				
㉓ 職員の研修等の参加状況		有 (研修名等: 令和 年 月)	参加者数 (名)	無			
		○ (研修名等: 令和 年 月)	参加者数 (名)	○			
		○ (研修名等: 令和 年 月)	参加者数 (名)	○			

②④研修の実施状況	保育従事者の質の向上を図る研修を定期的に実施（ 年 回）					☐ 未実施
②⑤保護者及び利用希望者の事前の面接	☐ 実施	☐ 未実施				
②⑥利用開始時の健康状態の観察	☐ 有（ ☐ 体温 ☐ 排便 ☐ 食事 ☐ 睡眠 ☐ 顔ぼう ☐ その他					☐ 無
②⑦児童の健康診断	利用開始時	☐ 診断書の提出 ☐ 母子健康手帳で確認				☐ 未実施
	利用開始後	☐ 診断書の提出 ☐ 母子健康手帳で確認 回/年				☐ 未実施
②⑧ケガや病気の時の措置	☐ 保護者への連絡 ☐ 医療機関の受診 ☐ その他（ ）					
②⑨ 児童票の作成状況	有 ☐	☐ 家庭状況 ☐ 既往症 ☐ 健康状況 ☐ 成長記録 ☐ 健康診断記録				無 ☐
③⑩子どもの預かりサービスのマッチングサイト等のURL						
③⑪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	(有の場合、その有の内容)				
	☐	☐ 事業停止命令 ・ ☐ 施設閉鎖命令				
	無 ☐	その命令を行った都道府県等名及び年月日 （ ：令和 年 月 日）				