

(様式7) 保育理念・方針

(様式 8－1) 年間保育計画 ※様式 8－2 提出の場合は省略可

	4～6 月期	7～9 月期
ねらい		
内容		
環境構成		
配慮事項		
家庭との 連携		
行事		

	10～12 月期	1～3 月期
ねらい		
内容		
環境構成		
配慮事項		
家庭との 連携		
行事		

(様式 8－2) 年間保育計画実例 ※様式 8－1 を提出の場合は省略可
(当院と同等規模の院内保育所での実例を添付)

(様式9) デイリープログラム

時刻	0歳児	1, 2歳児	3歳児
0:00			
12:00			
24:00			

(様式10) 運営管理

本支店等からの 支援・管理	責任者： 担当者： 支援・管理の体制・内容																
保育所内の管理 体制	責任者： 担当者： 管理の体制・内容																
休日、夜間を含 む緊急時の連絡 体制	休日																
	夜間																
実地調査等への 対応体制	<table border="0"> <tr> <td>・ 県、市による実地調査・指導への対応</td> <td>可</td> <td>・</td> <td>否</td> </tr> <tr> <td>・ 年次報告等の帳票作成</td> <td>可</td> <td>・</td> <td>否</td> </tr> <tr> <td>・ 補助金申請書類の作成又は協力</td> <td>可</td> <td>・</td> <td>否</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(以下、自由記載)</td> </tr> </table>	・ 県、市による実地調査・指導への対応	可	・	否	・ 年次報告等の帳票作成	可	・	否	・ 補助金申請書類の作成又は協力	可	・	否	(以下、自由記載)			
・ 県、市による実地調査・指導への対応	可	・	否														
・ 年次報告等の帳票作成	可	・	否														
・ 補助金申請書類の作成又は協力	可	・	否														
(以下、自由記載)																	
職員教育の実施 事例又は計画 (保育者への教 育内容)	(自由記載)																
保育士確保のた め取組み(処遇 改善への取組み や柔軟な働き方 への対応などの 事例)	(自由記載)																

（様式 11-1）保育内容

保育日、保育時間（仕様書の記載から変更する内容を記載する。）

種類	変更	保育日	保育時間	定員	保育対象者
通常保育	有・無	土曜保育について 第_____土曜日	—	_____名	—
延長保育	有・無		午後 6 時から 午後 7 時まで		
追加延長	有・無		午後 7 時から 午後____時まで		
夜間保育	有・無	週_____日 _____曜日	—	_____名	—
病児保育	有・無		—		
病児延長 □実施なし	有・無		午後 6 時から 午後____時まで		_____歳児まで 受入れ

通常・夜間保育について、体調不良等で保育できない条件

- ☐ 預かり時に_____℃以上の発熱がある場合
 ☐ 保育中に_____℃以上の発熱となった場合
 ☐ 学校保健安全法で規定されている出席停止に該当する場合
 （以下自由記載）

給食等の提供

・自園調理で提供する場合は“1”、既成品を利用する場合は“2”、保護者に弁当等を依頼する場合は“3”にチェックすること。（複数選択可）

種類	通常	通常 (土曜)	延長 追加延長	夜間	病児	病児延長	アレルギー食
昼食	1	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	—	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
おやつ	☐ 1 ☐ 2	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
朝食	—	—	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	—	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
夕食	—	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	—	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

その他保育の内容について

- ・投薬対応 可 ・ 条件ありで可 ・ 不可
 ・ 荒天時、災害等の非常時における保育の実施 可 ・ 条件ありで可 ・ 不可
 （実施の条件等を自由記載）

(様式 11-2) 病児保育の対応

- ・症状及び一般的な小児疾患（外傷含む）で該当する疾患を記載する。欄が不足する場合は追加する。
- ・医師の許可があれば特に条件を設けない場合は“可能”
- ・医師の許可に加え、時間経過や症状の条件を設ける場合は“条件あり”、詳細を記載する
- ・受入れできない場合は“不可”

一般症状等	受入れ可否	受入れ条件
発熱	可能・条件あり	℃以下
消化器症状	可能・条件あり	
呼吸器症状	可能・条件あり	
食欲	可能・条件あり	
眼の症状	可能・条件あり	
耳鼻の症状	可能・条件あり	
皮膚の症状	可能・条件あり	
食欲等	可能・条件あり	
疾患	受入れ可否	受入れ条件
インフルエンザ	可能・条件あり・不可	
百日咳	可能・条件あり・不可	
麻疹	可能・条件あり・不可	
流行性耳下腺炎	可能・条件あり・不可	
風疹	可能・条件あり・不可	
水痘	可能・条件あり・不可	
咽頭結膜熱 (プール熱)	可能・条件あり・不可	
新型コロナウイルス 感染症	可能・条件あり・不可	
結核	可能・条件あり・不可	
髄膜炎菌性髄膜炎		
腸管出血性大腸菌 感染症	可能・条件あり・不可	
流行性角結膜炎	可能・条件あり・不可	
溶連菌感染症	可能・条件あり・不可	
手足口病	可能・条件あり・不可	
ヘルパンギーナ	可能・条件あり・不可	
マイコプラズマ 感染症	可能・条件あり・不可	
感染性胃腸炎	可能・条件あり・不可	
RS ウイルス感染症	可能・条件あり・不可	
アデノウイルス 感染症	可能・条件あり・不可	
	可能・条件あり・不可	
	可能・条件あり・不可	

(様式 1 2 - 1) 配置基準

	保育者
0 歳児	保育人数 _____ 人につき、保育士 1 人
1 歳児	保育人数 _____ 人につき、保育士 1 人
2 歳児	保育人数 _____ 人につき、保育士 1 人
3 歳児	保育人数 _____ 人につき、保育士 1 人
4 歳以上	保育人数 _____ 人につき、保育士 1 人

無資格者が保育に従事する場合の条件があれば記載

クラス編成基準

保育者配置の増減対応 可 (_____ 日前までの追加、 _____ 日前までのキャンセル) ・ 不可
 クラス編成 無 ・ 有 (保育児数 _____ 人以上で 2 クラス保育を実施)
 0 歳児別室保育 無 ・ 有 (_____ 人以上で別室保育を実施)
 その他 (自由記載)

例示の保育児数での通常保育中の勤務者配置及びクラス編成案を記載してください

	保育 児数	クラス 1		クラス 2		クラス 3 (0 歳児)		自由記載
		保育児数	保育者	保育児数	保育者	保育児数	保育者	
0 歳児	3		保育士 ____人		保育士 ____人		保育士 ____人	
1 歳児	5		無資格 者 ____人		無資格 者 ____人			
2 歳児	7							
3 歳児	5							

(様式 1 2 - 2) 加配基準

(空欄には一般的に想定される加配の状況について記載してください。欄が不足する場合は追加する。)

加配の場面	詳細	加配する保育者の人数
①新規入所保育児の保育	0 歳児 1. 2 歳児 3 歳児以上	無 ・ ____人につき ____人 無 ・ ____人につき ____人 無 ・ ____人につき ____人
②活動・行事等の実施	水遊び 遠足 保護者懇談会 その他行事 () ()	無 ・ ____人 無 ・ ____人 無 ・ ____人 ____人 ____人
③低年齢児の保育	____ヶ月程度まで	無 ・ ____人につき ____人 (特定の場面のみ加配する場合はその場面を選択) 給食時 ・ 午睡時 ・ 常時 その他 (自由記載)
④アレルギー児の保育		無 ・ ____人につき ____人
⑤障がい児の保育		無 ・ ____人につき ____人
⑥		

(様式 13) 保育評価

区分	評価方法等
内部評価	有 ・ 無 （有の場合は以下を記載） ・評価サイクル ____月毎 ・評価者 _____ ・評価方法 書類・記録の確認 有 ・ 無 実地確認 有 ・ 無 評価結果の作成 有 ・ 無 ・評価結果のフィードバック 有 ・ 無 ・評価結果の改善確認 ____月後 ・ 次回評価時 ・ 無 その他（自由記載） ・評価の方法、結果の反映方法等（自由記載）
第三者評価	有 ・ 無 （有の場合は以下を記載） 評価サイクル ____月毎 評価機関 _____ 評価の方法、結果の反映方法等（自由記載）

(様式 14) 保育所と保護者の相互連絡等

保育所と保護者間の連絡・通知体制	- 手段（アプリ、WEB、電子メール、紙面等） - 通知内容（保育予定、緊急時連絡等）
保育の申込み・変更の受付	- 入所 _____月・日 前まで - 退所 _____月・日 前まで - 通常保育申込 （追加、変更） 前月_____日まで 可（_____日前____時まで） ・ 不可 - 延長保育申込 ☐ 随時対応可能 ☐ 通常保育申込みと同時に ☐ _____日前____時まで - 追加延長保育申込 ☐ 随時対応可能 ☐ 通常保育申込みと同時に ☐ _____日前____時まで - 病児保育 ☐ 随時対応可能 ☐ _____日前____時まで - 病児延長保育 ☐ 随時対応可能 ☐ _____日前____時まで ☐ 実施しない
保護者からの意見、要望の聞き取り	方法、頻度、回答方法、病院との共有方法
保護者が準備、対応が必要な事項	- 相互連絡ノート 有 ・ 無 - 被服の準備（自由記載） - 給食、授乳用具の準備（自由記載） - 衛生用品の準備（自由記載） - 午睡用具の準備（自由記載） - その他（自由記載）

(様式 15) 安全・衛生・健康管理

安全・衛生・健康管理において作成するマニュアル・規程及び実施事項

- ・名称欄はマニュアル等の名称を記載
- ・実施事項欄は、規定により実施している点検・訓練・研修・検査・業務（清掃や用具用品の交換）等を記載
- ・概要欄は、実施頻度や実施内容、管理基準等を記載

※マニュアル等はないが、各種管理のために実施している事項がある場合は、名称欄以外を記載

名称	実施事項	概要
安全管理		
衛生管理		
健康管理		

(様式 16) 追加提案 (自由記載)