

保育施設の設置をお考えのみなさまへ

■ 児童福祉法により、認可外保育施設を設置した場合は、**事業開始の日から1か月以内**に都道府県知事に対する届出が義務付けられています。都道府県が定める設置届出書にご記入のうえ、**お住まいの市町村へ必ず1か月以内**に届出をしてください。また、事業開始後、届出事項に変更があった場合や、施設を廃止又は休止する場合にも届出が必要となりますので、ご注意ください。（児童福祉法第59条の2）



【提出に必要な書類】

施設型

- ①設置届(様式1)
- ②設置届別紙
- ③保育従事者のうち有資格者（保育士、看護師等）の資格証の写し
- ④利用児童に関する賠償、傷害保険契約書の写し
- ⑤施設の平面図
- ⑥利用案内パンフレット等

居宅訪問型

- ①設置届(様式1) * 法人の場合は(様式1-2)、個人の場合は(様式1-3)
- ②設置届別紙
- ③保育従事者のうち有資格者（保育士、看護師等）の資格証の写し
- ④利用児童に関する賠償、傷害保険契約書の写し
- ⑤マッチングサイト等を利用する場合、サービス内容を提示していることがわかる書類等

【立入調査：児童福祉法59条】

設置届の受理後、施設型については立入調査・居宅訪問型については面談を実施します。（県を通じて市町村より連絡します。）

【立入調査で確認する書類】



施設型

- ①保育従事職員名簿（労働者名簿および賃金台帳）
- ②保育従事職員全員分の資格証写し（保育士、看護師等）
- ③職員の勤務表（職員ローテーション等の勤務時間が確認できるもの）
- ④児童票及び児童名簿
- ⑤児童出席表（一時預かりを含め、在園時間別児童数がわかる書類）
- ⑥児童の健康診断記録
- ⑦保育従事職員及び調理担当者の健康診断記録（調理・調乳のある場合は検便を含む）
- ⑧午睡時確認チェック表
- ⑨保育日誌等
- ⑩利用者に対する契約書等
 - a 設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地
 - b 当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項
 - c 事業所の名称及び所在地 d 事業所の管理者の氏名
 - e 当該利用者に対し提供するサービスの内容
 - f 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額
 - g （提携している場合は）提携する医療機関の名称、所在地及び提携内容
 - h 利用者からの苦情を受け付ける連絡先
- ⑪施設の平面図（施設使用用途・面積が確認できるもの）
- ⑫施設の利用案内・パンフレット等
 - a 設置者の氏名又は名称及び事業所の管理者の氏名
 - b 事業所の名称及び所在地 c 事業を開始した年月日 d 保育提供可能時間
 - e 提供するサービス内容及び当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項並びにこれらの事項に変更が生じたことがある場合にあっては当該変更のうち直近のもの内容及びその理由
 - f 利用定員 g 設置者の資格（保育士・看護師）の保有状況
 - h 設置者の研修の受講状況
 - i 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額
 - j （提携している場合は）提携している医療機関の名称、所在地及び提携内容
 - k 緊急時等における対応方法 l 非常災害対策 m 虐待の防止のための措置に関する事項
 - n 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。）
- ⑬消防署への届け出（防火管理者等） ※収容人数30人未満は不要
- ⑭保育安全計画
- ⑮労働者名簿（労基法107条、規則53条）
 - 氏名 生年月日 履歴 性別 住所
 - 従事する業務の種類（労働者数30人未満の事業所は不要）
 - 雇入れ年月日 解雇又は退職年月日及び理由 死亡年月日及び理由
- ⑯賃金台帳（労基法108条、規則54条）
 - 氏名 性別 労働日数 労働時間数
 - 賃金計算期間（日雇労働者は記入不要だが1箇月を超え引続き雇用される者は記入要）
 - 時間外勤務時間数（延長時間数、休日労働時間数、深夜労働時間数）
 - 基本給、手当、その他賃金の種類毎にその額
 - 賃金の一部を控除した場合はその額
- ⑰給食を提供している場合は栄養価算出表、献立表等
- ⑱その他必要な書類

居宅訪問型

- ①資格証の写し（保育士、看護師等）
- ②保育実績表(保育した子どもの月齢及び人数がわかる書類)
- ③利用乳幼児に関する書類等(氏名、生年月日、健康状態、保護者の連絡先)
- ④健康診断の結果
- ⑤午睡時確認チェック表
- ⑥保育日誌の写し
- ⑦利用者に対する契約書等
 - a 設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地
 - b 当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項
 - c 事業所の名称及び所在地
 - d 事業所の管理者の氏名
 - e 当該利用者に対し提供するサービスの内容
 - f 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額
 - g （提携している場合は）提携する医療機関の名称、所在地及び提携内容
 - h 利用者からの苦情を受け付ける連絡先
- ⑧利用案内・パンフレット等(ホームページ等に記載しているマッチングサイトの情報等)
 - a 設置者の氏名又は名称及び事業所の管理者の氏名
 - b 事業所の名称及び所在地
 - c 事業を開始した年月日
 - d 保育提供可能時間
 - e 提供するサービス内容及び当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項並びにこれらの事項に変更が生じたことがある場合にあっては当該変更のうち直近のもの内容及びその理由
 - f 利用定員
 - g 設置者の資格（保育士・看護師）の保有状況
 - h 設置者の研修の受講状況
 - i 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額
 - j （提携している場合は）提携している医療機関の名称、所在地及び提携内容
 - k 緊急時等における対応方法
 - l 非常災害対策
 - m 虐待の防止のための措置に関する事項
 - n 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。）
- ⑨保育安全計画
- ⑩その他必要な書類

上記の確認書類につきましては、「認可外保育施設指導監督基準」に基づいて確認しております。

