

## 認可外保育施設に係る立入調査の結果報告書

吹田市長 宛

届 出 者 所 在 地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

(代表者) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

認可外保育施設に係る立入調査の結果について、下記のとおり報告します。

## 1. 施設に関する事項

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設の種類 | <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外<br><input type="checkbox"/> 1日に保育する乳幼児の数が6人以上の施設<br><input type="checkbox"/> 1日に保育する乳幼児の数が5人以下の施設<br><input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設<br><input type="checkbox"/> 複数の保育に従事する者を雇用している施設（法人ベビーシッターなど）<br><input type="checkbox"/> 上記以外の施設（個人ベビーシッターなど） |
| 名 称   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 所 在 地 | 〒 _____<br>TEL : _____ メールアドレス : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## 2. 立入調査の結果（直近のもの）

|                            |                                                                                                                     |                          |                 |             |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------|
| 立入調査の実施年月日                 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日                                                                                          |                          |                 |             |
| 立入調査結果通知年月日                | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日                                                                                          |                          |                 |             |
| 認可外保育施設指導監督基準を満たす証明書の交付の有無 | <input type="checkbox"/> 有 → 証明書の交付年月日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日<br><input type="checkbox"/> 無 → 指摘事項の内容を記入してください。 |                          |                 |             |
| 指摘事項の内容                    | 文書指導                                                                                                                | 口頭指導                     | 指 摘 事 項         | 具 体 的 な 内 容 |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 保育に従事する者の数      |             |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 保育に従事する者の有資格者の数 |             |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 保育室等の構造・設備・面積   |             |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 非常災害に対する措置      |             |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 保育の内容等          |             |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 給食              |             |
|                            | <input type="checkbox"/>                                                                                            | <input type="checkbox"/> | 健康管理及び安全管理      |             |
| 改善報告状況                     | <input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 未提出（理由： _____）                                               |                          |                 |             |

(添付書類)

- 立入調査の結果通知書の写し
- 認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の写し

