

特定教育・保育施設 実地指導事前提出資料

設置者(法人等)					
施設の名称					
施設長の氏名					
記入担当者の職・氏名					
連絡先(電話番号)		—		—	

記入年月日	平成		年		月		日
-------	----	--	---	--	---	--	---

【事前提出資料作成上の注意】

- ・各シート(表紙及び1~3の各シート)について、記入方法にしたがって必要事項を記入してください。
- ・自主点検欄のプルダウンリストから該当項目(適・否など)を選択してください。また、個別に指定 がある場合は、貴園の運営状況等について記入してください。
- ・設問によっては、該当する場面(実績)がないことも考えられますが、その際には、「設問のような場面でどのように対応するか」を想定の上、点検してください。

1 一般原則及び利用定員に関する基準

項目	指導監査事項																												
	着眼点	自主点検欄																											
1 一般原則	(1) 良質かつ適切な内容及び水準の特定教育・保育の提供を行うことにより、全ての子どもが健やかに成長するために適切な環境が等しく確保されることを目指しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																											
	(2) 地域及び家庭との結び付きを重視した運営を行い、県、市、小学校、他の特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者、他の児童福祉施設その他の学校又は保健医療サービス若しくは福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																											
	(3) 利用する小学校就学前子どもの意思及び人格を尊重して、常に当該小学校就学前子どもの立場に立って特定教育・保育を提供するように努めているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																											
	(4) 利用する小学校就学前子どもの人権の擁護、虐待の防止等のため、責任者を設置する等必要な体制の整備を行うとともに、その従業者に対し、研修を実施する等の措置を講ずるよう努めているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																											
2 利用定員の設定	(1) 利用定員の数は、20人以上であるか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																											
	(2) 特定教育・保育施設の種類に応じ、支給認定子どもの区分ごとの利用定員を定めているか。 なお、3号認定子どもの区分にあっては、0歳と1～2歳に区分して定めること。 【利用定員の区分】 2号・3号認定子どもの区分	<input type="checkbox"/> 適 ○利用定員の数を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>2号認定</th> <th>3号認定</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0歳</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>1歳</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>2歳</td> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>3歳</td> <td>人</td> <td style="border: none;"></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>4歳</td> <td>人</td> <td style="border: none;"></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>5歳</td> <td>人</td> <td style="border: none;"></td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 市が子ども子育て支援法第31条第1項の規定に基づき、確認した利用定員の数を記入してください。</p> <input type="checkbox"/> 否	区分	2号認定	3号認定	合計	0歳			人	1歳			人	2歳			人	3歳	人		人	4歳	人		人	5歳	人	
区分	2号認定	3号認定	合計																										
0歳			人																										
1歳			人																										
2歳			人																										
3歳	人		人																										
4歳	人		人																										
5歳	人		人																										

2 運営に関する基準等

項目	指導監査事項																							
	着眼点	自主点検欄																						
1 内容・手続の説明及び同意	<p>特定教育・保育の提供の開始に際しては、あらかじめ、保護者に対し、教育・保育の選択に資すると認められる重要事項を記載した文書を交付して説明を行い、当該提供の開始について保護者の同意を得ているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p>○文書の交付方法にチェックしてください。</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>紙で交付</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>電子データで交付</td> </tr> </table> <p>○説明の際に保護者に交付している文書の名称を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td>文書の名称</td> <td></td> </tr> </table> <p>○保護者に説明している事項にチェックしてください。</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>運営規程の概要（運営方針、提供する保育の内容など）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>職員の勤務体制</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>利用者負担に関すること（延長保育料、その他の費用）</td> </tr> </table> <p>○どのように保護者の同意を得ていますか。</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>口頭</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>同意書に署名</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	<input type="checkbox"/>	紙で交付	<input type="checkbox"/>	電子データで交付	文書の名称		<input type="checkbox"/>	運営規程の概要（運営方針、提供する保育の内容など）	<input type="checkbox"/>	職員の勤務体制	<input type="checkbox"/>	利用者負担に関すること（延長保育料、その他の費用）	<input type="checkbox"/>	口頭	<input type="checkbox"/>	同意書に署名						
<input type="checkbox"/>	紙で交付																							
<input type="checkbox"/>	電子データで交付																							
文書の名称																								
<input type="checkbox"/>	運営規程の概要（運営方針、提供する保育の内容など）																							
<input type="checkbox"/>	職員の勤務体制																							
<input type="checkbox"/>	利用者負担に関すること（延長保育料、その他の費用）																							
<input type="checkbox"/>	口頭																							
<input type="checkbox"/>	同意書に署名																							
2 私立保育所の委託拒否の禁止	<p>市から児童福祉法第24条第1項の規定に基づく保育所における保育を行うことの委託を受けたときは、正当な理由がない限り、これを拒んでいないか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																						
3 あっせん、調整及び要請に対する協力	<p>(1) 子ども・子育て支援法第42条第1項の規定により市が行うあっせん及び要請に対し、できる限り協力しているか。</p> <p>(2) 児童福祉法第24条第3項（同法附則第73条第1項の規定により市が行う調整及び要請に対し、できる限り協力しているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																						
4 受給資格等の確認	<p>利用開始に際し、保護者の提示する支給認定証等によって、支給認定の有無、支給認定子どもの該当する区分、支給認定の有効期間及び保育必要量（保育標準時間、保育短時間）等を確認しているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																						
5 子どもの心身の状況等の把握	<p>特定教育・保育の提供に当たっては、支給認定子どもの心身の状況、その置かれている環境、他の特定教育・保育施設等の利用状況等の把握に努めているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																						
6 小学校等との連携	<p>特定教育・保育の提供の終了に際しては、小学校における教育又は他の特定教育・保育施設等において継続的に提供される教育・保育との円滑な接続に資するよう、支給認定子どもに係る情報の提供その他小学校、特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者その他の機関との密接な連携に努めているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p>○連携の具体的な内容を記入してください。</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>子どもを中心とした交流活動を行っている。</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>主な活動の内容</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>教職員同士の交流活動を行っている。</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>主な活動の内容</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>要録を作成し、小学校へ送付している。</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他</td> <td></td> </tr> </table> <p>○前年度に、施設型給付費の小学校接続加算の適用を受けましたか。</p> <table border="1"> <tr> <td>適用の有</td> <td><input type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td>無</td> <td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	<input type="checkbox"/>	子どもを中心とした交流活動を行っている。		<input type="checkbox"/>	主な活動の内容		<input type="checkbox"/>	教職員同士の交流活動を行っている。		<input type="checkbox"/>	主な活動の内容		<input type="checkbox"/>	要録を作成し、小学校へ送付している。		<input type="checkbox"/>	その他		適用の有	<input type="checkbox"/> 有	無	<input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/>	子どもを中心とした交流活動を行っている。																							
<input type="checkbox"/>	主な活動の内容																							
<input type="checkbox"/>	教職員同士の交流活動を行っている。																							
<input type="checkbox"/>	主な活動の内容																							
<input type="checkbox"/>	要録を作成し、小学校へ送付している。																							
<input type="checkbox"/>	その他																							
適用の有	<input type="checkbox"/> 有																							
無	<input type="checkbox"/> 無																							

7 教育・保育の提供の記録	特定教育・保育を提供した際は、提供日、内容その他必要な事項を記録しているか。 (保育日誌などを活用した日々の記録)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																												
8 利用者負担額等の受領	<p>(1) 特定負担額の徴収(上乗せ徴収)を行っているか。 なお、徴収する金額は、特定教育・保育費用基準額(公道価格)と教育・保育の質の向上を図るために要する費用との差額に相当する金額の範囲内であること。</p> <p>(2) 実費徴収を行っているか。 特定教育・保育施設の利用において提供される便宜に要する費用の支払を支給認定保護者から受ける場合、当該便宜に要する費用を①から⑤までに掲げる費用のみとしているか。</p> <p>①日用品、文房具その他の特定教育・保育に必要な物品の購入に要する費用 ②行事への参加に要する費用 ③食事の提供に要する費用(2号認定子どもは主食代に限る。3号認定子どもは対象外) ④特定教育・保育施設に通う際に提供される便宜に要する費用 ⑤その他特定教育・保育において提供される便宜に要する費用のうち、特定教育・保育施設の利用において通常必要とされるものに係る費用であって、保護者に負担させることが適当と認められるもの</p> <p>(3) 保護者から、上乗せ徴収及び実費に係る費用の支払を受けた際に、領収証を交付しているか。</p>	<input type="checkbox"/> 有 ○徴収している費用の内容、徴収する理由、及び金額を記入してください。※別添可 <table border="1" data-bbox="821 405 1366 533"> <thead> <tr> <th>内容</th> <th>徴収する理由</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>○どのように保護者に対し費用の内容、徴収する理由、及び金額を説明していますか。</p> <table border="1" data-bbox="821 656 1366 752"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>重要事項説明時に文書を交付して説明している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他</td> </tr> </table> <p>○どのように保護者の同意を得ていますか。</p> <table border="1" data-bbox="821 846 1366 913"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>口頭</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>同意書に署名</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ○どのように保護者に対し費用の内容、徴収する理由、及び金額を説明していますか。 <table border="1" data-bbox="821 1070 1366 1167"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>重要事項説明時に文書を交付して説明している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他</td> </tr> </table> <p>○どのように保護者の同意を得ていますか。</p> <table border="1" data-bbox="821 1238 1366 1305"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>口頭</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>同意書に署名</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 適 ○領収証の交付方法を記入してください。 <table border="1" data-bbox="821 1496 1366 1630"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>紙で発行している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>集金袋により対応している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他</td> </tr> </table>	内容	徴収する理由	金額				<input type="checkbox"/>	重要事項説明時に文書を交付して説明している。	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>	口頭	<input type="checkbox"/>	同意書に署名	<input type="checkbox"/>	重要事項説明時に文書を交付して説明している。	<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/>	口頭	<input type="checkbox"/>	同意書に署名	<input type="checkbox"/>	紙で発行している。	<input type="checkbox"/>	集金袋により対応している。	<input type="checkbox"/>	その他
内容	徴収する理由	金額																												
<input type="checkbox"/>	重要事項説明時に文書を交付して説明している。																													
<input type="checkbox"/>	その他																													
<input type="checkbox"/>	口頭																													
<input type="checkbox"/>	同意書に署名																													
<input type="checkbox"/>	重要事項説明時に文書を交付して説明している。																													
<input type="checkbox"/>	その他																													
<input type="checkbox"/>	口頭																													
<input type="checkbox"/>	同意書に署名																													
<input type="checkbox"/>	紙で発行している。																													
<input type="checkbox"/>	集金袋により対応している。																													
<input type="checkbox"/>	その他																													
9 特定教育・保育の方針	施設の区分に応じて定めるものに基づき、小学校就学前子ども等の心身の状況等に応じて、特定教育・保育の提供を適切に行っているか。 保育所・・・保育所保育指針	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否																												
10 評価	(1) 自らその提供する特定教育・保育の質の評価を行い、常に改善を図っているか。	<input type="checkbox"/> 適 <table border="1" data-bbox="821 1888 1366 1989"> <tr> <td>実施方法</td> <td> </td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 否	実施方法																											
実施方法																														

	<p>(2) 定期的に当該特定教育・保育施設を利用する保護者その他の特定教育・保育施設の関係者（職員を除く。）による評価又は外部の者による評価を受けて、それらの結果を公表し、常にその改善を図るよう努めているか。</p>	<input type="checkbox"/> 実施 ○前年度に、施設型給付費の第三者評価受審加算の適用を受けましたか。 <table border="1"> <tr> <td>適用の有</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>有</td> </tr> <tr> <td>無</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>無</td> </tr> </table>	適用の有	<input type="checkbox"/>	有	無	<input type="checkbox"/>	無
適用の有	<input type="checkbox"/>	有						
無	<input type="checkbox"/>	無						
		<input type="checkbox"/> 未実施						
11 相談及び援助	常に支給認定子どもの心身の状況、置かれている環境等の的確な把握に努め、支給認定子ども又は保護者に対し、相談に適切に応じるとともに、必要な助言その他の援助を行っているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						
12 緊急時等の対応	現に特定教育・保育の提供を行っているときに、支給認定子どもに体調の急変が生じた場合その他必要な場合は、速やかに当該支給認定子どもの保護者又は医療機関への連絡を行う等の必要な措置を講じているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						
13 利用者に関する市への通知（不正受給の防	特定教育・保育を受けている支給認定子どもの保護者が偽りその他不正な行為によって給付費の支給を受け、又は受けようとしたときは、遅延なく、意見を付してその旨を市に通知しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						
14 運営規程	次に掲げる施設の運営について重要事項に関する規程（運営規程）を定めているか。 (1) 施設の目的及び運営の方針 (2) 提供する特定教育・保育の内容 (3) 職員の職種、員数及び職務の内容 (4) 特定教育・保育の提供を行う日及び時間並びに提供を行わない日 (5) 保護者から受領する利用者負担その他の費用の種類、支払を求める理由及びその額 (6) 利用定員 (7) 特定教育・保育施設の利用の開始及び終了に関する事項並びに利用に当たっての留意事項 (8) 緊急時等における対応方法 (9) 非常災害対策 (10) 虐待の防止のための措置に関する事項 (11) その他特定教育・保育施設の運営に関する重要事項	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						
15 勤務体制の確保等	(1) 支給認定子どもに対し、適切な特定教育・保育を提供することができるよう、職員の勤務体制を定めているか。 【基本分単価に含まれる職員構成】 ①保育士：4歳以上児30人につき1人、3歳児20人につき1人、1・2歳児6人につき1人、0歳児3人につき1人、利用定員90人以下の施設に1人、保育標準時間認定子どもが利用する施設に1人 ②非常勤保育士（日/3時間） ③調理員等：利用定員40人以下の施設は1人、41人以上150人以下の施設は2人、151人以上の施設は3人（うち1人は非常勤） ※調理業務の全部を委託する場合は、または搬入施設から食事を提供する場合は、調理員を置かないことができる。 ④非常勤事務職員 ※所長が兼務又は業務委託の場合は配置不要。 ⑤嘱託医・嘱託歯科医	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						
	(2) 特定教育・保育施設の職員によって特定教育・保育を提供しているか。ただし、支給認定子どもに対する特定教育・保育の提供に直接影響を及ぼさない業務については、この限りでない。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						
	(3) 特定教育・保育施設は、職員の資質の向上のために、その研修の機会を確保しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否						

<p>16 定員の遵守</p>	<p>利用定員（市の確認において設定された数）を超過して特定教育・保育の提供をしていないか。</p> <p>※年度中における特定教育・保育に対する需要の増大への対応、子ども・子育て支援法第34条第5項に規定する便宜の提供への対応、児童福祉法第24条第5項又は第6項に規定する措置への対応、災害、虐待その他やむを得ない事情がある場合は、この限りでない。</p>	<p><input type="checkbox"/> 超過している。</p> <p>○利用児童数を記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="821 253 1366 692"> <thead> <tr> <th>年齢</th> <th>1号</th> <th>2号</th> <th>3号</th> <th>合計</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0歳</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>1歳</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>2歳</td> <td></td> <td></td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>3歳</td> <td></td> <td>人</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>4歳</td> <td></td> <td>人</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>5歳</td> <td></td> <td>人</td> <td></td> <td>人</td> </tr> <tr> <td colspan="4">合計</td> <td>人</td> </tr> </tbody> </table> <p>※自主点検票記入月の1日時点の数を記入すること。</p> <p><input type="checkbox"/> 超過していない。</p>	年齢	1号	2号	3号	合計	0歳			人	人	1歳			人	人	2歳			人	人	3歳		人		人	4歳		人		人	5歳		人		人	合計				人
年齢	1号	2号	3号	合計																																						
0歳			人	人																																						
1歳			人	人																																						
2歳			人	人																																						
3歳		人		人																																						
4歳		人		人																																						
5歳		人		人																																						
合計				人																																						
<p>17 重要事項の掲示</p>	<p>施設の見やすい場所に、運営規程の概要、職員の勤務の体制、利用者負担その他の利用申込者の特定教育・保育施設の利用に資すると認められる重要事項を掲示しているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p>○掲示場所、掲示方法を記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="821 938 1366 1149"> <tr> <td>掲示場所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>掲示方法</td> <td></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	掲示場所		掲示方法																																					
掲示場所																																										
掲示方法																																										
<p>18 差別の禁止</p>	<p>支給認定子どもの国籍、信条、社会的身分又は特定教育・保育の提供に要する費用を負担するか否かによって、差別的取扱いをしていないか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																																								
<p>19 虐待等の禁止</p>	<p>職員は、支給認定子どもに対し、心身に有害な影響を与える行為をしていないか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																																								
<p>20 懲戒に係る権限の濫用</p>	<p>施設の長たる管理者は、支給認定子どもに対し児童福祉法第47条第3項の規定による懲戒に関しその支給認定子どもの福祉のために必要な措置を採るときは、身体的苦痛を与え、人格を戒める等その権限を濫用していないか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																																								
<p>21 秘密保持、個人情報保護</p>	<p>(1) 職員及び管理者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た支給認定子ども又はその家族の秘密を漏らしていないか。</p> <p>(2) 職員であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た支給認定子ども又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置を講じているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p><input type="checkbox"/> 適</p> <p>○必要な措置の実施状況を記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="821 1789 1366 1957"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>秘密保持に係る規程を整備している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>職員に対し、研修を実施している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>その他</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	<input type="checkbox"/>	秘密保持に係る規程を整備している。	<input type="checkbox"/>	職員に対し、研修を実施している。	<input type="checkbox"/>	その他																																		
<input type="checkbox"/>	秘密保持に係る規程を整備している。																																									
<input type="checkbox"/>	職員に対し、研修を実施している。																																									
<input type="checkbox"/>	その他																																									

	(3) 小学校、他の特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者その他の機関に対して、支給認定子どもに関する情報を提供する際には、あらかじめ文書により保護者の同意を得ているか。 ※要録（幼保連携型認定こども園園児指導要録、幼稚園幼児指導要録、保育所児童保育要録）の送付等のように法令等に基づく第三者提供の場合は、本人（保護者）の同意は不要	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
22 情報提供等	(1) 特定教育・保育施設を利用しようとする子どもの保護者が、その希望を踏まえて適切に特定教育・保育施設を選択することができるように、当該特定教育・保育施設が提供する特定教育・保育の内容に関する情報の提供を行うよう努めているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
	(2) 特定教育・保育施設について広告をする場合において、その内容を虚偽のもの又は誇大なものとしていないか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
23 利益供与等の禁止	(1) 小学校就学前子ども又はその家族に対して当該特定教育・保育施設を紹介することの対償として、他の保育事業者等に金品その他の財産上の利益を供与していないか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
	(2) 小学校就学前子ども又はその家族を他の保育事業者等に紹介することの対償として、金品その他の財産上の利益を収受していないか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
24 苦情解決	(1) 提供した特定教育・保育に関する支給認定子ども又はその保護者その他の家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、苦情を受け付けるための窓口を設置する等の必要な措置を講じているか。	<input type="checkbox"/> 適 ○苦情受付窓口の設置状況について記入してください。 <table border="1" data-bbox="821 985 1364 1131"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>苦情受付窓口（受付担当者、解決責任者）を設置している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>第三者委員を設置している。</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	苦情受付窓口（受付担当者、解決責任者）を設置している。	<input type="checkbox"/>	第三者委員を設置している。
	<input type="checkbox"/>	苦情受付窓口（受付担当者、解決責任者）を設置している。				
	<input type="checkbox"/>	第三者委員を設置している。				
	(2) 苦情を受け付けた場合には、苦情の内容等を記録しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
	(3) 提供した特定教育・保育に関する提供した特定教育・保育に関する支給認定子ども又はその保護者その他の家族からの苦情に関して市が実施する事業に協力するよう努めているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				
(4) 提供した特定教育・保育に関し、子ども子育て支援法第14条第1項の規定により市が行う検査等に応じ、支給認定子ども又はその保護者その他の家族からの苦情に関して市が行う調査に協力するとともに、市から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否					
(5) 市からの求めがあった場合には、(4)の改善の内容を市に報告しているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否					
25 地域との連携	運営に当たって、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流に努めているか。	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否				

26 事故発生の防止及び発生時の対応

(1) 事故の発生又はその再発を防止するため、次に掲げる措置を講じているか。

ア 事故が発生した場合の対応、イに規定する報告の方法等が記載された事故発生の防止のための指針（マニュアル）を整備しているか。
 イ 事故が発生した場合又はそれに至る危険性がある事態が生じた場合に、当該事実が報告され、その分析を通じた改善策を従業者に周知徹底する体制を整備しているか。
 ウ 事故発生の防止のための委員会及び従業者に対する研修を定期的に行っているか。

適

○事故発生防止のための指針、マニュアルの作成状況について記入してください。

指針（マニュアル）の名称		
記載している事項	<input type="checkbox"/>	事故発生時の対応方法
	<input type="checkbox"/>	事故発生時の報告方法
	<input type="checkbox"/>	報告・分析を通じた改善策を職員に周知する体制
	<input type="checkbox"/>	その他

○どのように事故の内容や改善策を職員に報告・周知していますか。

報告・周知の方法	
----------	--

○事故発生の防止のための委員会の実施状況について記入してください。

委員会の構成員		
開催頻度	<input type="checkbox"/>	定期
	<input type="checkbox"/>	不定期
直近の開催事例（議事の内容等）		
会議録の有無	<input type="checkbox"/>	有
	<input type="checkbox"/>	無

否

適

否

(2) 支給認定子どもに対する特定教育・保育の提供により事故が発生した場合は、速やかに市、当該支給認定子どもの家族等に連絡を行うとともに、必要な措置を講じているか。

【市へ報告の対象となる重大事故の範囲】
 ①死亡事故
 ②治療に要する期間が30日以上を負傷や疾病を伴う重篤な事故等

	<p>(3) 事故の状況及び事故に際して採った処置について記録しているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p>○事故記録の整備状況について記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="821 224 1364 772"> <tr> <td rowspan="2">記録の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">記録している事故の範囲</td> <td><input type="checkbox"/> 全ての怪我等の事故</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 医療機関を受診した怪我等の事故のみ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">記録する内容</td> <td><input type="checkbox"/> 事故の発生状況及び処置</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 事故発生後の対応（保護者対応など）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 医療機関の受診記録</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 事故の原因、分析結果</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 改善策、再発防止策</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">ヒヤリハットの記録</td> <td><input type="checkbox"/> 記録している。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 記録していない。</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	記録の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	記録している事故の範囲	<input type="checkbox"/> 全ての怪我等の事故	<input type="checkbox"/> 医療機関を受診した怪我等の事故のみ	<input type="checkbox"/> その他	記録する内容	<input type="checkbox"/> 事故の発生状況及び処置	<input type="checkbox"/> 事故発生後の対応（保護者対応など）	<input type="checkbox"/> 医療機関の受診記録	<input type="checkbox"/> 事故の原因、分析結果	<input type="checkbox"/> 改善策、再発防止策	ヒヤリハットの記録	<input type="checkbox"/> 記録している。	<input type="checkbox"/> 記録していない。	
記録の有無	<input type="checkbox"/> 有																		
	<input type="checkbox"/> 無																		
記録している事故の範囲	<input type="checkbox"/> 全ての怪我等の事故																		
	<input type="checkbox"/> 医療機関を受診した怪我等の事故のみ																		
	<input type="checkbox"/> その他																		
記録する内容	<input type="checkbox"/> 事故の発生状況及び処置																		
	<input type="checkbox"/> 事故発生後の対応（保護者対応など）																		
	<input type="checkbox"/> 医療機関の受診記録																		
	<input type="checkbox"/> 事故の原因、分析結果																		
	<input type="checkbox"/> 改善策、再発防止策																		
ヒヤリハットの記録	<input type="checkbox"/> 記録している。																		
	<input type="checkbox"/> 記録していない。																		
27 会計の区分	<p>特定教育・保育の事業の会計をその他の事業の会計と区分しているか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>																	
28 記録の整備	<p>(1) 職員、設備及び会計に関する諸記録を整備しているか。</p> <p>(2) 支給認定子どもに対する特定教育・保育の提供に関する次に掲げる記録を整備し、その完結の日から5年間保存しているか。</p> <p>① 「6 教育・保育の提供の記録」に関し、その提供した特定教育・保育に係る必要な事項の記録</p> <p>② 「8 特定教育・保育の方針」に関し、その方針に定めるものに基づく特定教育・保育の提供に当たっての計画</p> <p>③ 「12 利用者に関する市への通知（不正受給の防止）」に関し、市への通知に係る記録</p> <p>④ 「22 苦情解決」に関し、苦情の内容等の記録</p> <p>⑤ 「24 事故発生の防止及び発生時の対応」に関し、事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録</p>	<p><input type="checkbox"/> 適</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p><input type="checkbox"/> 適</p> <p>○以下の記録の保存期間を記入してください。</p> <table border="1" data-bbox="821 1400 1364 1780"> <thead> <tr> <th>記録</th> <th>保存年限</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">教育・保育の提供の記録（保育日誌など）</td> <td><input type="checkbox"/> 5年以上</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5年未満</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">教育・保育の提供に当たっての計画（指導計画など）</td> <td><input type="checkbox"/> 5年以上</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5年未満</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">支給認定保護者に関する市への通知に係る記録</td> <td><input type="checkbox"/> 5年以上</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5年未満</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">苦情の内容等の記録</td> <td><input type="checkbox"/> 5年以上</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5年未満</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">事故の記録（重大事故及び医療機関を受診した事故の記録など）</td> <td><input type="checkbox"/> 5年以上</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5年未満</td> </tr> </tbody> </table> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	記録	保存年限	教育・保育の提供の記録（保育日誌など）	<input type="checkbox"/> 5年以上	<input type="checkbox"/> 5年未満	教育・保育の提供に当たっての計画（指導計画など）	<input type="checkbox"/> 5年以上	<input type="checkbox"/> 5年未満	支給認定保護者に関する市への通知に係る記録	<input type="checkbox"/> 5年以上	<input type="checkbox"/> 5年未満	苦情の内容等の記録	<input type="checkbox"/> 5年以上	<input type="checkbox"/> 5年未満	事故の記録（重大事故及び医療機関を受診した事故の記録など）	<input type="checkbox"/> 5年以上	<input type="checkbox"/> 5年未満
記録	保存年限																		
教育・保育の提供の記録（保育日誌など）	<input type="checkbox"/> 5年以上																		
	<input type="checkbox"/> 5年未満																		
教育・保育の提供に当たっての計画（指導計画など）	<input type="checkbox"/> 5年以上																		
	<input type="checkbox"/> 5年未満																		
支給認定保護者に関する市への通知に係る記録	<input type="checkbox"/> 5年以上																		
	<input type="checkbox"/> 5年未満																		
苦情の内容等の記録	<input type="checkbox"/> 5年以上																		
	<input type="checkbox"/> 5年未満																		
事故の記録（重大事故及び医療機関を受診した事故の記録など）	<input type="checkbox"/> 5年以上																		
	<input type="checkbox"/> 5年未満																		

3 特定教育・保育等に要する費用の額（公定価格）の算定に関する基準における適用状況

(1) 基本情報

項目	内容
施設等の区分	保育所（保育認定2・3号）
施設の名称	

(2) 加算等の適用状況【平成 年度（平成 年 月～平成 年 月）】

区分	加算の項目	適用の有無	(有の場合) 適用対象外となった月
基本加算部分	1 処遇改善等加算Ⅰ	有・無	
	1 処遇改善等加算Ⅱ	有・無	
	2 所長設置加算	有・無	
	3 3歳児配置改善加算	有・無	
	4 休日保育加算	有・無	
	5 夜間保育加算	有・無	
	6 減価償却費加算	有・無	
	7 賃借料加算	有・無	
加減調整部分	8 チーム保育推進加算	有・無	
	1 分園の場合	有・無	
乗除調整部分	2 常態的に土曜日に閉所する場合	有・無	
	1 定員を恒常的に超過する場合	有・無	
特定加算部分	1 主任保育士専任加算	有・無	
	2 療育支援加算	有・無	
	3 事務職員雇上費加算	有・無	
	4 冷暖房費加算	有・無	
	5 除雪費加算	—	※厚木市は適用対象外
	6 降灰除去費加算	—	※厚木市は適用対象外
	7 入所児童処遇特別加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	8 施設機能強化推進費加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	9 小学校接続加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	10 栄養管理加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	11 第三者評価受審加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。