**認可外保育施設立入調査事前準備調書**　　　　　　　　　　　（別紙　１）

〔作成　　　　　年　　　月　　　日〕

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　　目 | 調　　　　査　　　　内　　　　容 |
| 施設名 |  |
| 施設住所 | 〒 |
| 施設電話番号 |  |
| 施設ＦＡＸ番号 |  |
| 設置者名 |  |
| 施設長名 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 児童数 | 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 4歳児 | 5歳児 | 合　　計 | 学　童 |
|  | 定　　　　員 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
|  | 月極保育児童数 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
|  | 記入日現在の児童数（一時預かり児童含む） | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 職員数 | 雇用職員総数　　　　　　名（内、記入日勤務職員数　　　名） |
|  | 内　保育従事者数 | 雇用職員総数　　　　　　名（内、記入日勤務職員数　　　名） |
|  |  | 内　有資格者総数 | 保育士 |  名 | 看護師 |  名 | 幼稚園教諭 |  名 |
|  |  | (記入日勤務職員数) | 保育士 |  名 | 看護師 |  名 | 幼稚園教諭 |  名 |
| 給食の実施状況 | 自家給食・委託給食・弁当持参 | 献立表の有無 | 有・無 |
| 非常災害関係 | 消火器　　　　　　本 | 非常口(通常口含む)　　　　　　箇所 |
| 避難計画 | 有　・　無 | 消防署への届出 | 届出済・未・不要 |
| 防火管理者 | 氏名 | 消防署への届出 | 届出済・未・不要 |
| 児童の健康診断の実施 | 年　　　回 | 実施月 |  |
| 職員の健康診断の実施 | 年　　　回 | 実施月 |  |
| 職員の検便の実施 | 年　　　回 | 実施月 |  |
| 備え付けの医薬品等(該当項目に○その他は具体的に） | 体温計・水まくら・ハサミ・ピンセット外用薬・消毒薬・包帯・傷テープ・ガーゼ・脱脂綿・綿棒その他 |