

記入例

様式第1号

姫路市病児保育事業開始届

届出年月日を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 姫路市長

住所 姫路市〇〇町〇〇番地

氏名 社会福祉法人 〇〇〇
理事長 〇〇 〇〇

押印
不要

下記のとおり、病児保育事業を開始しましたので、児童福祉法第34条の18第1項の規定により届け出ます。

施設の名称	〇〇〇〇〇〇
施設の所在地	姫路市△△町△△番地
事業の種類	病児対応型・病後児対応型・体調不良児対応型・非施設型（訪問型）
事業の内容	別紙のとおり 該当する箇所に○ (複数も可)
事業を行おうとする区域	姫路市内
事業予定者の氏名 (法人の名称)	社会福祉法人 〇〇〇
事業予定者の住所 (法人の主たる事務所の所在地)	姫路市〇〇町〇〇番地
開始予定年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日

(添付書類)

パンフレット等があれば、参考に併せて添付してください

- 定款その他の基本約款
- 施設の平面図及び面積表（用途別の面積が分かる表）
- 施設の付近見取図
- 事業開始年度の収支予算書及び事業計画書（インターネットを利用して内容を閲覧できる場合は該当ページのURLの記載でも可）
- 主な職員の氏名及び経歴を記載した書類（様式任意）及び保育士、看護師等の資格証明書（写し）

別紙

事業の内容					
施設の名称	○○○○○○				
施設の所在地等	郵便番号 ○○○-○○○○ 住所 姫路市△△町△△番地 電話番号 079-○○○-○○○○				
施設の種類	病院・診療所 保育所 幼稚園・その他 ()				
利用定員	○○ 人				
職員の体制 (定数) 及び 職務の内容	職名	定数	職務の内容		
	保育士	○人	病児・病後児の保育		
	看護師・准看護師	○人	病児・病後児の看護		
	保健師	人			
	その他 ()	人			
	合計	○人			
協力医療機関	○○○小児科				
指導医	※ 医療機関でない施設が病児対応型を実施する場合のみ記載 ○○ ○○				
開設日及び開設時間	(1) 開設する日	開設時間			
	月・火・水・木・金・土・日・祝日・年末年始	○:○○~ ○:○○			
	(2) 開設しない日				
	月・火・水・木・金・土・日・祝日・年末年始	: ~ :			
(3) 平日 (月~金) に開設しない日がある場合の理由					
利用料金	日額 ○○○円 延長料金 ○○円/時間		面積、備品の数量は、該当のある箇所のみ記入してください。		
建物の構造	○○造 ○階建て (施設は○階)				
建物その他設備の規模 ※行が足りない場合は適宜 行を追加してください。	部屋名	面積 (内側)	専用又は共用	備品名	数量
	保育室	○○.○m ²	専用	ベッド	○
	観察室又は安静室	○○.○m ²	専用	寝具	
	調理室	○○.○m ²	専用・共用		
	その他 (○○○○)	○○.○m ²	専用・共用		
その他 ()	m ²	専用・共用			