

## 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 電話番号				
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			
	看護師・准看護師	人			
	保健師	人			
	その他( )	人			
	合計	人			
協力医療機関					
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					
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 <sup>2</sup>	専用	ベッド	
	観察室又は安静室	m <sup>2</sup>	専用	寝具	
	調理室	m <sup>2</sup>	専用・共用		
	その他( )	m <sup>2</sup>	専用・共用		
	その他( )	m <sup>2</sup>	専用・共用		