（様式３号）

事業計画書

１　施設の概要

⑴　基本事項について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名称（予定） |  | | |
| 施設所在地（予定） |  | | |
| 属する小学校区 | 小学校区 | | |
| 開設日・時間 | （開設日の曜日に「◯」、開設時間を記入）  月曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  火曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  水曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  木曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  金曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  土曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  日曜日　　午前　　　時　　　分から　午後　　　時　　　分まで  （備考） | | |
| 利用定員 | 人／日 | 対象児童※ | から　　　　まで |
| 事業開始予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 事業開始までのスケジュールについて | 工程表（任意様式）の添付も可 | | |
| 年間利用人数見込（令和８年度） | | 人（見込） | |

※対象児童は、「〇か月」「〇歳」「小学〇年生」等と入力すること

⑵　施設について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所有状況 | | □自己所有  □賃貸借（　契約済　・　契約予定）  （契約（予定）日：　　　年　　　月　　　日　）  （賃料：　　　　　円/月・敷金　　　　　円）  （賃貸借期間：　　　年　　月　　　日　～　　　年　　月　　　日）  （貸主名：　　　　　　　　）（地上権又は賃借権の登記： 有 ・ 無 ）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 構造 | 病児保育室の延床面積 | （１階　　　　㎡、２階　　　　㎡、　３階　　　　㎡） |
| 建物の構造 | 造　　　階建の　　階 |
| 設備 | 保育室※ | 室　　計　　　　㎡（建物の　　　階）〔１人あたり　　　㎡〕 |
| 観察室又は安静室※ | 室　　計　　　　㎡（建物の　　　階）〔１人あたり　　　㎡〕  （複数室の場合、下に内訳を記入） |
| 調理室  （調乳室） | 室　　計　　　　㎡（建物の　　　階）　専用　・　共用  （複数室の場合、右に内訳を記入） |
| トイレ | 室　　計　　　　㎡（建物の　　　階）　専用　・　共用 |
| その他  必要な設備 | （設備名および面積等の概要を記入。例：トイレ以外の手洗い設備等） |
| 駐車場 | 車両台数 | 台（職員用車両分は除く） |
| 駐車場の  場所 | １　施設予定地内  ２　施設予定地外  ・所在地：  ・所有形態：  ・面積：　　　　　　　　　　　　　　㎡  ・契約等の予定（借地の場合） |
| 位置図（付近図） | | 添付書類のとおり  ・施設予定地を赤で、送迎用駐車場、職員駐車場予定地を青で囲むこと  ・公道から施設への進入路を矢印で記載すること |
| 周辺の環境（写真） | | 添付書類のとおり  ・東西南北の各方面の様子がわかるもの |
| 開設予定物件の  状況（写真） | | 添付書類のとおり  ・建物の写真（２方向以上の角度から撮影したもの） |
| 開設予定物件の平面図・室別面積表 | | 添付書類のとおり  ・病児保育実施施設における物件内の諸室配置及び部屋ごとの名称・用途・面積等（内法有効面積）が記載されているもの |
| 開設予定物件の  登記事項証明書 | | 添付書類のとおり【発行後３か月以内】 |
| 開設予定物件の  仮契約書等 | | 【建物を賃借している場合で、既に賃貸借契約を締結している場合】  添付書類のとおり（賃貸借契約書）  【建物を賃借する場合で、賃貸借契約を締結していない場合】  添付書類のとおり（賃貸人から事業に供することを認める同意書、仮賃貸借契約書等） |
| 耐震性が確保されている  ことを証明する書類 | | 【昭和56年5月31日以前に建設された既存物件において開設する場合】  添付書類のとおり |

※保育室、観察室又は安静室は、本事業専用のものを記載すること。

２　事業概要

|  |
| --- |
| ⑴応募動機及び病児保育事業運営の考え方（理念）について |
|  |
| ⑵実施予定地の適格性や利便性、特徴等について |
|  |
| ⑶保育及び看護の方針について |
|  |
| ⑷預かり児の健康管理の考え方 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑸感染症対策に関する取り組みについての考え方 | | |
|  | | |
| ⑹衛生管理に関する取り組みについての考え方 | | |
|  | | |
| ⑺協力医療機関について | | |
| 医療機関名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 医師との連携体制  （医師による回診や児童の症状変化による緊急時の対応等） | |  |
| ⑻保護者や地域との信頼関係の構築に向けての取り組みについての考え方 | | |
| 保護者との連携 | 保護者との関わり方の考え方や、相互理解を図るための方策、相談への対応等、保護者との連携や支援体制について具体的に記入してください。 | |
|  | |
| 地域との  連携 | 地域との関わりや交流、病児保育事業に関する情報提供等、地域との連携にどのように取り組むかについて具体的に記入してください。 | |
|  | |
| ⑼職員の配置計画（職員の体調不良等、緊急時にも対応可能な体制作り等）についての考え方 | | |
|  | | |
| ⑽職員の育成（研修等）に関する取り組みついての考え方 | | |
|  | | |
| ⑾緊急時の対応（災害時・事故発生時や不審者の侵入等への対応、訓練内容）についての考え方  ※マニュアル等があれば添付してください。（既成のもので可能） | | |
|  | | |

※必要に応じて枠を広げるなど加工して活用ください。

※必要に応じて資料を添付してください。

３　配置予定職員一覧

⑴　職員数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 保育士数 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 |
| 看護師数 | 常勤 | 人 | 非常勤 | 人 |

⑵　施設長について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 | 常勤  非常勤 | 年齢 | 職務の内容 | 資格の内容  （職種） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
| 職　　　歴 |  | | | |

⑶　病児・病後児保育事業担当職員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職員氏名 | 常勤  非常勤 | 年齢 | 職務の内容 | 資格の内容  （職種） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |
|  |  |  |  | □保育士□看護師・准看護師□保健師  □その他（　　　　　　　　　　　） |

※配置を予定している者の全員を記入してください。担当職員が未定の場合、「職員氏名」欄に未定と記載し、計画上の人員配置案として作成してください。

※配置予定の職員（施設長を含む）をすでに雇用している（採用予定を含む）場合は、履歴書及び資格証明書の写しを添付してください。