

標準様式

【注：以下様式1～15については、標準的な様式を示したものである。ただし、様式1及び様式5については、法第6条の3第11項の規定に基づく業務を目的とする施設の場合、標準的な様式として、それぞれ様式1-2、5-2を示すものである。】

(様式1：設置届出書)(第59条の2)

(略)

(別紙(ただし、法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設を除く。))

(略)

(様式1-2：設置届出書)(第59条の2)

(別紙：法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設用) 平成 年 月 日現在

①事業所の名称						
②事業所の所在地		〒 _____ Tel _____ 最寄り駅 _____ 線 _____ 駅 _____ バス・徒歩 _____ 分				
③設置者名						
④設置者住所		〒 _____ Tel _____				
⑤代表者名		_____(氏名) _____(職名)				
⑥管理者名		_____(氏名) _____(職名)				
⑦管理者住所		〒 _____ Tel _____				
⑧事業開始年月日		平成 年 月 日				
⑨系列事業所		有(系列事業所数) 箇所 [直営店・FC] うち都道府県内 箇所 無				
⑩保育提供可能時間		通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間	備 考		
平日		: ~ :	: ~ :			
土曜日		: ~ :	: ~ :			
日・祝祭日		: ~ :	: ~ :			
⑪提供するサービス内容		<ul style="list-style-type: none"> <li>・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳)</li> <li>・定期契約 ( " 歳 ~ 歳)</li> <li>・一時預かり ( " 歳 ~ 歳)</li> <li>・夜間保育 ( " 歳 ~ 歳)</li> <li>・24時間保育 ( " 歳 ~ 歳)</li> <li>・ ( " 歳 ~ 歳)</li> </ul> <small>①) 0歳児の場合は、月極まで記入すること。 ②) サービスの内容は、「取組上の取書」により分類すること。</small>				
⑫ 利 用 料 金	年齢	月額額 (月)	定期契約 単位(時間)	一時預かり 単位(時間)	( 単位 )	その他
	歳児	円	円	円	円	・食事代 円
	歳児	円	円	円	円	・入会金 円
	歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 円
	歳児	円	円	円	円	( 円 )
	歳児	円	円	円	円	( 円 )

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

標準様式

【注：以下様式1～15については、標準的な様式を示したものである。】

(様式1：設置届出書)(第59条の2)

(略)

(別紙)

(略)

(新規)

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳～就学前	学童	計
⑬ 定員							

⑭届出年月日の前日において保育している児童の人数（年 月 日 現在）							
年 齢	0	1	2	3	4歳	学童	計
	歳児	歳児	歳児	歳児	～ 就学前		
保育提供時間							
2時間以下							
2時間～4時間以下							
4時間～6時間以下							
6時間～8時間以下							
8時間～							
計							

⑮ 保 険 加 入 状 況	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）	
	※保険契約 書別添	保険事故		
		(内容)		
	未加入	保険金額		
⑯ 提 携 医 療 機 関	機 関 名			
	所 在 地			
	電 話 番 号			
	提 携 内 容			

⑰届出年月日の前日において職務に従事している職員の配置数（年 月 日 現在）							
A事業所長		B保育従事者 <small>(A,B,C)</small>		Cその他職員 <small>(A,B,C)</small>		D合計(A+B+C)	
〃		〃		〃		〃	
資 格 の 有 無 等	※（ ）内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。						
	・保育業務への従事 （保育士・看護師）	保育士 人	保育士 人	その他 人	その他 人		
	・資格 （保育士・看護師）	看護師 人	看護師 人	（ ）	（ ）		
	・資格 （保育士・看護師）	家庭的 保育者 人	家庭的 保育者 人				
	その他（ ）	その他 人	その他 人				

\* 有資格者（保育士又は看護師）については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑧職務に従事している職員の配置予定数（平均的な職員配置）							
A 事業所長		B 保育従事者 (A. B. C. D. E. F. G. H. I. J. K. L. M. N. O. P. Q. R. S. T. U. V. W. X. Y. Z. AA. AB. AC. AD. AE. AF. AG. AH. AI. AJ. AK. AL. AM. AN. AO. AP. AQ. AR. AS. AT. AU. AV. AW. AX. AY. AZ. BA. BB. BC. BD. BE. BF. BG. BH. BI. BJ. BK. BL. BM. BN. BO. BP. BQ. BR. BS. BT. BU. BV. BW. BX. BY. BZ. CA. CB. CC. CD. CE. CF. CG. CH. CI. CJ. CK. CL. CM. CN. CO. CP. CQ. CR. CS. CT. CU. CV. CW. CX. CY. CZ. DA. DB. DC. DD. DE. DF. DG. DH. DI. DJ. DK. DL. DM. DN. DO. DP. DQ. DR. DS. DT. DU. DV. DW. DX. DY. DZ. EA. EB. EC. ED. EE. EF. EG. EH. EI. EJ. EK. EL. EM. EN. EO. EP. EQ. ER. ES. ET. EU. EV. EW. EX. EY. EZ. FA. FB. FC. FD. FE. FF. FG. FH. FI. FJ. FK. FL. FM. FN. FO. FP. FQ. FR. FS. FT. FU. FV. FW. FX. FY. FZ. GA. GB. GC. GD. GE. GF. GG. GH. GI. GJ. GK. GL. GM. GN. GO. GP. GQ. GR. GS. GT. GU. GV. GW. GX. GY. GZ. HA. HB. HC. HD. HE. HF. HG. HH. HI. HJ. HK. HL. HM. HN. HO. HP. HQ. HR. HS. HT. HU. HV. HW. HX. HY. HZ. IA. IB. IC. ID. IE. IF. IG. IH. II. IJ. IK. IL. IM. IN. IO. IP. IQ. IR. IS. IT. IU. IV. IW. IX. IY. IZ. JA. JB. JC. JD. JE. JF. JG. JH. JI. JJ. JK. JL. JM. JN. JO. JP. JQ. JR. JS. JT. JU. JV. JW. JX. JY. JZ. KA. KB. KC. KD. KE. KF. KG. KH. KI. KJ. KK. KL. KM. KN. KO. KP. KQ. KR. KS. KT. KU. KV. KW. KX. KY. KZ. LA. LB. LC. LD. LE. LF. LG. LH. LI. LJ. LK. LL. LM. LN. LO. LP. LQ. LR. LS. LT. LU. LV. LW. LX. LY. LZ. MA. MB. MC. MD. ME. MF. MG. MH. MI. MJ. MK. ML. MM. MN. MO. MP. MQ. MR. MS. MT. MU. MV. MW. MX. MY. MZ. NA. NB. NC. ND. NE. NF. NG. NH. NI. NJ. NK. NL. NM. NO. NP. NQ. NR. NS. NT. NU. NV. NW. NX. NY. NZ. OA. OB. OC. OD. OE. OF. OG. OH. OI. OJ. OK. OL. OM. ON. OO. OP. OQ. OR. OS. OT. OU. OV. OW. OX. OY. OZ. PA. PB. PC. PD. PE. PF. PG. PH. PI. PJ. PK. PL. PM. PN. PO. PP. PQ. PR. PS. PT. PU. PV. PW. PX. PY. PZ. QA. QB. QC. QD. QE. QF. QG. QH. QI. QJ. QK. QL. QM. QN. QO. QP. QQ. QR. QS. QT. QU. QV. QW. QX. QY. QZ. RA. RB. RC. RD. RE. RF. RG. RH. RI. RJ. RK. RL. RM. RN. RO. RP. RQ. RR. RS. RT. RU. RV. RW. RX. RY. RZ. SA. SB. SC. SD. SE. SF. SG. SH. SI. SJ. SK. SL. SM. SN. SO. SP. SQ. SR. SS. ST. SU. SV. SW. SX. SY. SZ. TA. TB. TC. TD. TE. TF. TG. TH. TI. TJ. TK. TL. TM. TN. TO. TP. TQ. TR. TS. TU. TV. TW. TX. TY. TZ. UA. UB. UC. UD. UE. UF. UG. UH. UI. UJ. UK. UL. UM. UN. UO. UP. UQ. UR. US. UT. UV. UW. UX. UY. UZ. VA. VB. VC. VD. VE. VF. VG. VH. VI. VJ. VK. VL. VM. VN. VO. VP. VQ. VR. VS. VT. VU. VV. VW. VX. VY. VZ. WA. WB. WC. WD. WE. WF. WG. WH. WI. WJ. WK. WL. WM. WN. WO. WP. WQ. WR. WS. WT. WU. WV. WW. WX. WY. WZ. XA. XB. XC. XD. XE. XF. XG. XH. XI. XJ. XK. XL. XM. XN. XO. XP. XQ. XR. XS. XT. XU. XV. XW. XX. XY. XZ. YA. YB. YC. YD. YE. YF. YG. YH. YI. YJ. YK. YL. YM. YN. YO. YP. YQ. YR. YS. YT. YU. YV. YW. YX. YY. YZ. ZA. ZB. ZC. ZD. ZE. ZF. ZG. ZH. ZI. ZJ. ZK. ZL. ZM. ZN. ZO. ZP. ZQ. ZR. ZS. ZT. ZU. ZV. ZW. ZX. ZY. ZZ.		D 合計 (A + B + C)			
_____人		_____人		_____人		_____人	
※ ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。							
資格の有無等	・保育業務への従事 資格(保育士・看護師)	保育士 人	保育士 人	その他 人	その他 人		
	・資格(家庭保育士)	家庭保育士 人	家庭保育士 人				
	・保育士・看護師	保育士 人	看護師 人				
	その他 ( )	人	人	人	人		
⑨事業所に在籍している保育従事者数						_____人	
うち、研修受講の有無		居宅訪問型保育研修		_____人			
		子育て支援員研修		_____人			
		その他 ( )		_____人			

\* 有資格者（保育士又は看護師）については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

## 記載上の注意

【⑥】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。

【⑦】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。

【⑧】 系列事業所数は、届出事業所を含めた数を記入し、届出事業所の所在する都道府県内にある系列事業所数を内数として記入してください。

【⑨】 時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。

【⑩】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、受入可能な児童の年齢（0歳児については月齢まで）について記入してください。

### <月極契約>

利用児童の保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育サービスを提供するもの。

### <定期契約>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）

### <一時預かり>

利用児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、保育サービスを提供するもの。

### <夜間保育>

午後3時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育サービスを提供するもの。

### <24時間保育>

24時間のいずれの時間帯でも保育サービスを提供するもの。

【⑪】 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金キャンセル料等が必要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がかかる書類を添付してください。

【⑫】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等を考慮して同時に保育を行うことが可能な人数を記入してください。

【⑬】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【⑭】 提携医療機関については、具体的な提携内容を記入してください。

【⑮】 届出年月日の前日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（それぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

【⑯】 職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（それぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

(様式2～4)

(略)

(様式5:報告徴収(ただし、法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設を除く。))

(略)

(様式5-2:報告徴収)

### 運営状況報告

○法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設用 平成 年 月 日 現在

①事業所の名称						
②事業所の所在地	〒		TEL			
	最寄り駅		線		駅	
					バス・徒歩	
③設置者名						
④設置者住所	〒		TEL			
⑤代表者名	(氏名)		(職名)			
⑥管理者名	(氏名)		(職名)			
⑦管理者住所	〒		TEL			
⑧事業開始年月日	平成 年 月 日					
⑨系列事業所	有(系列事業所数 箇所〔直営店・FC〕うち都道府県内 箇所) 無					
⑩保育提供可能時間	通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間			備考	
	平日	: ~ :	: ~ :			
	土曜日	: ~ :	: ~ :			
	日・祝祭日	: ~ :	: ~ :			
⑪提供するサービス内容	・月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) ・定期契約 ( " 歳 ~ 歳) ・一時預かり ( " 歳 ~ 歳) ・夜間保育 ( " 歳 ~ 歳) ・24時間保育 ( " 歳 ~ 歳) ・( ) ( " 歳 ~ 歳)				<small>※1)0歳児の場合は、月齢まで記入すること。</small> <small>※2)サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。</small>	
⑫利用料金	年齢	月極額 (月)	定期契約 単位(時間)	一時預かり 単位(時間)	( ) 単位( )	その他
	歳児	円	円	円	円	・食事代 円
	歳児	円	円	円	円	・入会金 円
	歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 円
	歳児	円	円	円	円	(・ ) 円
	歳児	円	円	円	円	(・ ) 円
歳児	円	円	円	円	円	

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

(様式2～4)

(略)

(様式5:報告徴収)

(略)

(新規)

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳～就学前	学童	計
㊸ 定員							

㊹ 保育している児童の人数（ 年 月 日 現在）							
年 齢	0	1	2	3	4歳	学童	計
	歳児	歳児	歳児	歳児	～ 就学前		
保育提供時間							
2時間以下							
2時間～4時間以下							
4時間～6時間以下							
6時間～8時間以下							
8時間～							
計							

年 齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	学童	計
	保育状況				就学前		
㊺ 時間帯別の 利用児童数 (月極め・ 一時預かり を含めた延 べ数で記入 してください。)	7:00～8:59						
	9:00～16:59						
	17:00～17:59						
	18:00～18:59						
	19:00～19:59						
	20:00～21:59						
	22:00～23:59						
	0:00～6:59						
上記のうち主たる保育時間 である11時間について再掲							

⑧職務に従事している職員の配置数（年 月 日 現在）					
A 事業所長		B 保育従事者 <small>（注）</small>		C その他職員 <small>（注）</small>	D 合計（A+B+C）
_____人		_____人		_____人	_____人
※（ ）内には1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。					
資格の有無等	・保育業務への従事 <small>（注）</small>	保育士 人	保育士 人	調理 人	調理 人
	・資格 <small>（注）</small>	看護師 人	看護師 人	その他 人	その他 人
	・資格 <small>（注）</small>	家庭的 保育者 人	家庭的 保育者 人		
	・その他 <small>（注）</small>	保育士・看護師 その他 人	保育士・看護師 その他 人		

\* 有資格者（保育士又は看護師）については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑨職務に従事している職員の配置予定数（平均的な職員配置）					
A 事業所長		B 保育従事者 <small>（注）</small>		C その他職員 <small>（注）</small>	D 合計（A+B+C）
_____人		_____人		_____人	_____人
※（ ）内には1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。					
資格の有無等	・保育業務への従事 <small>（注）</small>	保育士 人	保育士 人	調理 人	調理 人
	・資格 <small>（注）</small>	看護師 人	看護師 人	その他 人	その他 人
	・資格 <small>（注）</small>	家庭的 保育者 人	家庭的 保育者 人		
	・その他 <small>（注）</small>	保育士・看護師 その他 人	保育士・看護師 その他 人		
⑩事業所に在籍している保育従事者数					人
うち、研修受講の有無					
居宅訪問型保育研修					人
子育て支援員研修					人
その他（ ）					人

\* 有資格者（保育士又は看護師）については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑪ 保険加入状況	加入 <small>※保険契約 書別添</small>	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（_____）		
	未加入	保険事故 <small>（内容）</small>			
		保険金額			
⑫提携医療機関	機関名				
	所在地				
	電話番号				
	提携内容				
⑬保育計画の策定		有（年間・月案・週案・デイリープログラム・行事予定・保育目標） 無			
⑭職員の研修等の参加状況		参加（研修名等：年 月 _____ 参加者数（名） 無 （研修名等：年 月 _____ 参加者数（名） （研修名等：年 月 _____ 参加者数（名）			
⑮保護者との連絡状況		連絡帳の作成 緊急連絡表の作成 その他（_____）		有 無 有 無 有 無	

◎保護者及び利用希望者の事前の面接	実施	未実施
◎利用開始時の健康状態観察	有（体温 排便 食事 睡眠 顔ぼう その他） 無	
◎利用開始時の個別検査	有（服装 外傷 清潔 他） 無	
◎児童の健康診断	利用開始時 診断書の提出 母子健康手帳で確認	利用開始後 診断書の提出 母子健康手帳で確認 ・ 回/年 未実施 未実施
◎ケガや病気の時の措置	保護者への連絡 医療機関への受診 その他（ ）	
◎職員の健康診断	採用時 実施（事業所で実施 診断書の提出 その他） 採用後 実施（事業所で実施 診断書の提出 その他）	未実施 未実施
◎検便	実施（毎月 隔月 回/年） 未実施	
◎乳幼児突然死候群の予防	睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察 仰向け寝 整理の厳守	実施 実施 実施 未実施 未実施 未実施
◎安全確保	○安全対策	適 不適
	実施内容（ ）	
	○事故防止	適 不適
	実施内容（ ）	
○緊急時の対策	適 不適	
実施内容（ ）		
◎利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示 利用者への契約時の書面交付 利用予定者への契約内容等の説明	実施 実施 実施 未実施 未実施 未実施
◎児童票の作成状況	有（家庭状況 既往症 健康状況 成長記録 健康診断記録） 無	
◎帳簿の作成、整備状況	職員名簿（履歴書）	有 無
	資格証明書	有 無
	職員の雇用等状況がわかる書類 （雇用通知書、賃金台帳等）	有 無

※ パンフレット、料金表等を添付してください。



## 記載上の注意

- 【⑤】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑥】 管理者名は、事業所長等貴事業所における責任者の氏名及び職名を記入してください。
- 【⑦】 系列事業所数は、当運営状況報告の対象事業所を含めた数を記入し、対象事業所の所在する都道府県内にある系列事業所を内数として記入してください。
- 【⑩】 時間外保育提供可能時間は、通常の保育提供可能時間外で、利用者の希望に応じ、保育の提供を行う場合にその時間を記入してください。
- 【⑪】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴事業所において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、利用可能な児童の年齢（0歳児については月齢まで）について記入してください。
- <月極契約>  
利用児童の保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育サービスを提供するもの。
- <定期契約>  
利用児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）
- <一時預かり>  
利用児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、保育サービスを提供するもの。
- <夜間保育>  
午後8時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育サービスを提供するもの。
- <24時間保育>  
24時間のいずれの時間帯でも保育サービスを提供するもの。
- 【⑫】 利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。
- 【⑬】 定員について特に定めがない場合には、貴事業所において職員配置等を考慮して、同時に保育を行うことが可能な人数を記入してください。
- 【⑭】 運営状況報告記入日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、事業所長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。
- 【⑮】 職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴事業所における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお事業所長についても実際に従事している場合はこれに含めてください。
- 【⑯】 保険加入状況については、利用児童に関する保険に限定し、事業所設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。
- 【⑰】 提携医療機関については、具体的な提携内容を記入してください。

(様式6:事故等が生じた場合の報告)

特定教育・保育施設等 事故報告様式

認可・認可外	施設・事業種別		地域子ども子育て支援事業別		平成 年 月 日 / 第 報	
自治体名				施設名		
所在地				開設(認可)年月日		
設置者				代表者名		
在籍子ども数	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳以上	
教育・保育従事者数	名			うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士	名	
うち常勤教育・保育従事者	名			うち常勤保育教諭・幼稚園教諭・保育士	名	
保育室等の面積	乳児室	㎡	ほふく室	㎡	保育室	㎡
		㎡		㎡	遊戯室	㎡
事故対応マニュアルの状況	有・無		事故予防に関する研修の直近の実施日	平成 年 月 日		
事故発生日時	平成 年 月 日		時 分			
子どもの年齢・性別	歳 ヶ月	児	入園・入所年月日	平成 年 月 日		
病状・死因等(既往症)	既往症:		病院名			
発生時の体制	歳児 名		教育・保育従事者	名 (うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士 名)		
発生場所						
発見時の子どもの様子						
発生状況	時間	内 容				
(当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入。なお、第1報においては、可能な範囲で記入。)						
当該事故に特徴的な事項						
発生後の対応(報道発表を行う(行った)場合にはその予定(実績)を含む。)						

※1 第1報は水色着色部分について報告してください。  
 ※2 第1報は原則事故発生当日(遅くとも事故発生翌日)、第2報は原則1か月以内程度に行うとともに、状況の変化や必要に応じて追加報告してください。また、事故発生の要因分析や検証等の結果については、でき次第報告してください。  
 ※3 発生状況欄は適宜広げて記載してください。  
 ※4 直近の指導監督の状況報告を添付してください。  
 ※5 発生時の状況図(写真等を含む。)を添付してください。なお、遊具等の器具により発生した場合には、当該器具のメーカー名、製品名、型式、構造等についても記載してください。

(様式6:事故等が生じた場合の報告)

施設名		
施設の所在地	〒	Tel
設置者名		
設置者住所	〒	Tel
代表者名	(氏名)	(職名)
管理者名		
管理者住所	〒	Tel
発生日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分	
児童名		
生年月日	平成 年 月 日 歳 ( ヶ月)	
性別	男 ・ 女	
保護者名		
保護者住所	〒	
保護者連絡先	Tel	
診断名	: 全治 日	
病院名		
病院所在地	〒	Tel
担当医師名		

【データベース掲載用】

事故の概要

--

※ 個人情報に配慮の上、事故の背景が見えるように概要を記載してください。

事故発生の要因分析

要因	分析	再発防止のための改善策
ソフト面 (マニュアル、研修、職員配置等)		
ハード面 (施設、設備等)		
環境面 (教育・保育の状況等)		
人的面 (担当保育教諭・幼稚園教諭・保育士の状況)		
その他		

事故発生の要因分析に係る自治体コメント

--

※国に報告をする際に、施設・事業者の要因分析に加え、必要な事項等があれば記載してください。

事故報告様式送付先：内閣府子ども・子育て支援新制度施行準備室  
 (FAX: 03-3581-2521 E-mail: kodomokosodate1@cao.go.jp)  
 <園の教育活動中の事故について>  
 文部科学省初等中等教育局幼児教育課  
 スポーツ・青少年局参事官(体育・青少年スポーツ担当) 付  
 (FAX: 03-6734-3736 E-mail: youji@mext.go.jp)  
 <その他、通園中や園における製品に関する事故、園の安全管理に関する事故について>  
 文部科学省スポーツ・青少年局学校健康教育課  
 (FAX: 03-6734-3794 E-mail: anzen@mext.go.jp)  
 厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課  
 (FAX: 03-9595-2674 E-mail: hoikuanzen@mhlw.go.jp)  
 消費者庁消費者安全課  
 (FAX: 03-3507-9290 E-mail: i.syouhisya.anzen@caa.go.jp)

(様式7~15)

(略)

発生状況 (詳細に記入して下さい。)	<table border="1"> <tr> <td>保育従事者数</td> <td>名</td> <td>(うち、有資格者</td> <td>名)</td> </tr> <tr> <td>見董数</td> <td>名</td> <td>(0歳児</td> <td>名、1歳児</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2歳児</td> <td>名、3歳児</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>4歳児</td> <td>名、5歳児</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>学童</td> <td>名)</td> </tr> </table>	保育従事者数	名	(うち、有資格者	名)	見董数	名	(0歳児	名、1歳児			2歳児	名、3歳児			4歳児	名、5歳児			学童	名)
	保育従事者数	名	(うち、有資格者	名)																	
見董数	名	(0歳児	名、1歳児																		
		2歳児	名、3歳児																		
		4歳児	名、5歳児																		
		学童	名)																		
発生の状況：																					
発生後の対応																					
保護者への対応																					
今後の対応																					
備考																					

(様式7~15)

(略)