**事業計画書**

**様式９**

**１　応募の動機**

|  |
| --- |
|  |

**２　定員**

⑴　年齢別利用定員　※持ち上がりを考慮した年齢設定とすること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　齢 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | 合計 |
| 人　数 |  |  |  |  |

０歳児の預かり開始時期：生後　　　日目からまたは、満　　カ月から

⑵　弾力的な受け入れの有無

|  |
| --- |
| 定員を超える申込みがあった場合の弾力的な受け入れ |
| □実施する　　　　　　　□実施しない |

　　※施設基準、職員配置基準を満たしていることが前提となります。

**３　保育士定数確認**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　齢 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | 左記に追加する配置数 | 合計 |
| 子どもの数 |  |  |  | ― |  |
| 必要保育士数 |  |  |  | １ |  |

**４　職員配置計画・人材育成**

⑴　雇用予定人数

|  |  |
| --- | --- |
| 職種 | 人数 |
| 常勤 | 非常勤 | 合計 |
| 施設長（管理者） |  | ― |  |
| 保育士 |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |
| 看護師 |  |  |  |
| 事務員 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |

⑵　保育従事者等職員を確保する具体的な方法

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

|  |
| --- |
| （確保時期、潜在的保育士の掘り起こし策、確保計画の実現性等） |

⑶　職員育成の方針やキャリアアップによる職員の処遇改善に向けた取り組み

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

　【添付資料】研修計画書等（開設前研修を含む）

**５　安全対策・情報管理**

|  |  |
| --- | --- |
| 防災計画 | 　□有　　　　□作成予定　　　　□無 |
| 防災訓練 | 　年 　　 回（消火訓練 　　 回、避難訓練 　　 回） |
| 損害賠償保険の加入 | 種類：　　　　　　　　　　　　　賠償額等：　　　　　　　　　円 |

　※避難及び消火訓練は、毎月１回以上の実施が必要です。

⑴　防災に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

⑵　防犯に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

⑶　事故防止及び発生時の対応に関する取り組み

|  |
| --- |
|  |

⑷　個人情報の取り扱いに関する取り組み

|  |
| --- |
| （具体的な管理方法やセキュリティ対策、漏洩防止対策等） |

【添付資料】緊急時の連絡体制及び対応に関するマニュアル等

**６　保育方針・保育内容**

⑴　保育理念及び保育の方針

|  |
| --- |
|  |

【添付資料】保育課程及び年齢や発達に応じた年間、月ごとの指導計画及び年間行事計画書

⑵　開所時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開 所 時 間 | 平　日 | 時　　　　分　　～　　　　時　　　　分 |
| 土曜日 | 時　　　　分　　～　　　　時　　　　分 |
| 日曜・祝日 | 時　　　　分　　～　　　　時　　　　分 |
| 延長保育時間 | ①　　　　　　時　　　　分　　～　　　　　　時　　　　分②　　　　　　時　　　　分　　～　　　　　　時　分 |

⑶　特別保育事業

|  |  |
| --- | --- |
| 特別保育事業の実施計画 | □乳児保育(※)　　　□延長保育(※)　　　□障害児保育(※)□一時預かり　　　　□休日保育　　　　(※)は必須事業 |

⑷ 事業に関する情報提供方法

|  |  |
| --- | --- |
| 地域説明会の開催 | □実施する　□実施しない　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 情報提供方法 | □チラシ　 □ホームページ　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 施設等の見学 | □実施する　□実施しない　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |

**７　健康管理及び衛生管理**

⑴　健康診断・健康管理

|  |  |
| --- | --- |
| 定期健康診断 | 職員対象：年　　　　回　　児童対象：年　　　　回 |
| 児童の発育検査 | □実施する→（□身体計測　□他　　　　　　　　）　　□実施しない |
| SIDSの予防 | ブレスチェック表（□作成する （　　　　　分間隔）　 □作成しない） |
| その他取組み |

　 ※児童は、利用開始時の健康診断、年に２回以上の定期及び臨時の健康診断が必要です。

 ※職員は、採用時及び１年に１回、定期健康診断が必要です。

⑵　児童の健康管理及び疾病等の対応に関する考え方

|  |  |
| --- | --- |
| 日々の健康管理 |  |
| けが・疾病等への対応 |  |
| 感染症の発生予防 |  |
| 慢性疾患児への対応 |  |
| 与薬への留意点 |  |
| その他の事項 |  |

⑶　虐待防止・早期発見の対策及び虐待が疑われる場合の対応に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

**８　連携施設**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名① |  |
| 施設類型 | □認定こども園　　　　□保育所　　　　□幼稚園個別の支援について、上記以外の施設を設定する場合、下記にチェックをしてください。※基準条例第７条第２項に基づく保育内容支援連携協力者□小規模保育事業Ａ型　　　□小規模保育事業Ｂ型□事業所内保育事業所※基準条例第７条第４項に基づく代替保育連携協力者□小規模保育事業Ａ型　　　□小規模保育事業Ｂ型□事業所内保育事業所※基準条例第７条第６項第２号に係る、同条第７項に基づく卒園後の　受入れ支援連携協力者□利用定員20人以上の企業主導型保育事業所□市が運営費支援を行っている認可外保育施設 |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| TEL  |  | FAX |  |
| 連携内容 | □卒園後の受入れに関する支援　　　□代替保育の提供に関する支援□屋外遊技場の利用に関する支援　　□嘱託医による健康診断に関する支援□園行事等に参加に関する支援　　　□食事の提供に関する支援□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※連携施設が複数ある場合は、以下にもご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名② |  |
| 施設類型 | □認定こども園　　　　□保育所　　　　□幼稚園個別の支援について、上記以外の施設を設定する場合、下記にチェックをしてください。※基準条例第７条第２項に基づく保育内容支援連携協力者□小規模保育事業Ａ型　　　□小規模保育事業Ｂ型□事業所内保育事業所※基準条例第７条第４項に基づく代替保育連携協力者□小規模保育事業Ａ型　　　□小規模保育事業Ｂ型□事業所内保育事業所※基準条例第７条第６項第２号に係る、同条第７項に基づく卒園後の　受入れ支援連携協力者□利用定員20人以上の企業主導型保育事業所□市が運営費支援を行っている認可外保育施設 |
| 所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| TEL  |  | FAX |  |
| 連携内容 | □卒園後の受入れに関する支援　　　□代替保育の提供に関する支援□屋外遊技場の利用に関する支援　　□嘱託医による健康診断に関する支援□園行事等に参加に関する支援　　　□食事の提供に関する支援□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**９　給食について**

⑴　提供方法等

|  |  |
| --- | --- |
| 給食の提供方法 | 　□施設内で調理員等が調理　　　　□施設内で委託業者が調理　□連携施設等からの搬入（施設名：　　　　　　　　　　　　　） |
| 献立の作成 | 　□事業実施者（□栄養士　□左記以外）　　□委託業者 |
| アレルギー食対応 | 　□対応する　　　□対応しない |
| 給食等の提供時間 | 乳児 | 離乳食初期 | 離乳食：　　午前・午後　　　時　　　分おやつ：　　午前・午後　　　時　　　分 |
| 離乳食後期 | 離乳食①：　午前・午後　　　時　　　分離乳食②：　午前・午後　　　時　　　分おやつ：　　午前・午後　　　時　　　分 |
| 幼児 | 幼児食 | 幼児食：　　午前・午後　　　時　　　分おやつ①：　午前・午後　　　時　　　分おやつ②：　午前・午後　　　時　　　分 |
| 延長保育利用児 | おやつ：　　午前・午後　　　時　　　分 |
| 【添付資料】　乳児・幼児別の献立表（1か月分）、栄養価計算表 |

⑵　給食・調理・食育に関する方針

（記載欄が足りない場合には任意の様式に記載してください。）

|  |
| --- |
| （年齢や発達に応じた給食・調理・食育に関する方針等） |

⑶　配慮の必要な児童に対する具体的な対応

|  |
| --- |
| ①離乳食②アレルギー③その他 |

⑷　食品衛生管理（食中毒予防等）に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

　　【添付資料】　アレルギー・食品衛生管理等に関するマニュアル

⑸　調理設備等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設　備 | 数量 | 備　考 |
| （例）シンク | ２槽 |  |
| （例）ガス台 | １台 | ３口 |
| （例）炊飯器 | ２台 | ５合炊き |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10　支援、配慮を要する児童及び家庭に関する考え方**

⑴　障害児保育

|  |
| --- |
|  |

⑵　育児困難家庭等の支援

|  |
| --- |
|  |

**11　利用者への対応について**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設だより | 　□発行する（年　　回発行予定）　　□発行しない |
| 連絡帳 | 　□作成する　　□作成しない |
| ICT化による情報発信 | 　□する　　　　□しない |
| 苦情受付窓口 | 　□設置する（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　**※苦情受付窓口の設置は必須です**。

⑴　保護者との連絡及び連携に関する考え方（緊急時の対応を含む）

|  |
| --- |
|  |

⑵　苦情処理体制に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

**12　その他**

⑴　上乗せ徴収・実費徴収

|  |  |
| --- | --- |
| 上乗せ徴収 | □徴収する　　　　　□徴収しない |
| 内　容 | 金　額 |
|  |  |
| 実費徴収 | □徴収する　　　　　□徴収しない |
| 内　容 | 金　額 |
|  |  |

⑵　地域との信頼関係の構築や交流に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

**13　事業運営にあたっての創意工夫、提案したい事業、特にアピールしたい事項がある場合に記入してください。**

|  |
| --- |
|  |