事　前　相　談　書

　　年　　月　　日

1. **施設**
2. **事業者（法人）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称  （法人名） |  | | |
| 所在地 | 〒  　　　　　　市 | | |
| 電　話 |  | FAX |  |

1. **建設規模・構造**

|  |  |
| --- | --- |
| 予定所在地 | 〒  野洲市 |
| 種　類 | □専用建物　□集合住宅　□戸建住宅　□その他（　　　　　　　） |
| 主要用途 | ※既存の建物の場合は、建築物の検査済証又は検査済証の日付、番号の記載された記載事項証明書に記載されている内容を記入してください。また、用途変更を行った場合は、用途変更後の用途を記入してください。 |
| 検査済証 | □有　　　□記載事項証明書　　　□その他（　　　　　　　　　）  ※既存の建物の場合は記入してください。 |
| 構想等 | 敷地面積　　　　　㎡　建築面積　　　　㎡　　延床面積　　　　㎡ |
| □鉄骨造　　□RC　　□木造　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| □耐火建築物　　□準耐火建築物　　□その他（　　　　　　　　） |
| 建物階数　　階　利用階数　　　階～　　階　　専有面積　　　　㎡ |
| 非常用設備：□消化器具　□非常口　非常警報器具  　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 権利関係 | □自己所有　　　□賃貸（賃貸欄も記入してください。） |
| 賃　貸 | 月額賃料　　　　　　円（管理費含む。）賃貸期間　　　　　年 |

1. **設備**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 面　積 | 床の材質等 | 設備状況 | | |
| 乳児室 | ㎡ |  | 保育室と調理場の区画 | | □有　　□無 |
| ほふく室 | ㎡ |  | 便　所 | 乳児用便所 | 箇所 |
| 乳児室兼  ほふく室 | ㎡ |  | 幼児用便器（大） | 箇所 |
| 保育室 | ㎡ |  | 幼児用便器（小） | 箇所 |
| 遊戯室 | ㎡ |  | 沐浴室 | | □有　　□無 |
| 保育室兼  遊戯室 | ㎡ |  | 調乳室 | | □有　　□無 |
| 調理設備（室） | ㎡ |  | 事務室 | | □有　　□無 |
| 医務室 | ㎡ |  | 職員休憩室 | | □有　　□無 |
|  | ㎡ |  | 調理者専用手洗所 | | □有　　□無 |
|  | ㎡ |  |  | | 箇所 |
|  | ㎡ |  |  | | 箇所 |
|  | ㎡ |  |  | | □有　　□無 |
| 計 | ㎡ |  |  | | □有　　□無 |

※面積は、壁の内側の用途に供する部分

1. **屋外遊戯場の状況**

|  |
| --- |
| □施設に併設（面積　　　　　㎡）　※配置図を添付のこと。 |
| □施設外に場所を利用　※施設から屋外遊戯場までの経路が分かる図面を添付すること。  名称　　□公園（　　　　　　公園）　　□その他　具体的に（　　　　　　　　）  面積　　　　　　　㎡　　　施設からの距離　　　　　　ｍ　　　　徒歩　　　分 |

1. **運営方針等**
2. **名称**

（仮称）

1. **受け入れ年齢及び定員**

|  |  |
| --- | --- |
| 受け入れ年齢 | □　０歳（　ヶ月）　～　３歳未満（３歳の年度末まで）  □　０歳（　ヶ月）　～　　歳未満（事業所内） |
| 定　員 | 名（内訳 ０歳児：　　人、１歳児：　　人、２歳児：　　人）  　　　　（内訳 ３歳児：　　人、４歳児：　　人、５歳児：　　人） |

1. **開所時間等**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | | 時　　間 |
| 保育標準時間 | 平　日 | 時　　分～　　　　時　　分　（　　　時間） |
| 土曜日 | 時　　分～　　　　時　　分　（　　　時間） |
| 保育短時間（保育時間） | | 時　　分～　　　　時　　分　（　　　時間） |
| 延長時間 | 平　日 | 標　準：　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間）  　　　　　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間）  短時間：　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間）  　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間） |
| 土曜日 | 標　準：　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間）  　　　　　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間）  短時間：　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間）  　　　　　　時　　分～　　　時　　分　（　　　時間） |

1. **給食・調理等**

|  |  |
| --- | --- |
| 給食提供方法 | □施設内調理　　□連携施設等からの搬入（搬入先：　　　　　　） |
| 調理担当 | □事業者が実施　□委託（事業名　　　　　　　　　　　　　　） |
| 献立作成 | □事業者実施（作成者の資格等　　　　　　　）　□委託業者 |
| 職員の検便等の頻度 |  |
| 児童が調理区画に入らない工夫 |  |

1. **健康診断**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用乳幼児の健康診断  回数及び受診方法 | ※入所時及び定期健康診断は年２回以上必要 |
| 職員の健康診断  回数と実施方法 | ※採用時及び定期健康診断は年１回以上必要 |

1. **災害対策**

|  |  |
| --- | --- |
| 非常災害対策  （訓練回数及び方法） | ※火災及び非難訓練は毎月実施が必要 |

1. **保護者との連携**

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者との連絡方法 |  |

1. **自主企画事業**

|  |  |
| --- | --- |
| 自主企画の有無 | □有　　□延長保育事業　　　□一時預かり事業  　　　　□休日保育　　□その他（　　　　　　　　）  □無 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 有の場合 | 事業名称 | 保護者負担金 | 利用の際の条件等 |
|  | 円/回 |  |
|  | 円/回 |  |

1. **事業開始予定日**

年　　　　月　　　　日

1. **連携保育施設（予定）**

|  |  |
| --- | --- |
| 種　　別 | □認可保育所　□認定こども園　□幼稚園　□その他（　　）□未定 |
| 法人種別 | □同一法人又は系列法人　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 連携施設  の住所 | 〒  　　　　　　市 |
| 連携施設  の名称 |  |
| 連携施設までの距離 | 徒歩　　　　　分　※連携施設の位置図と経路図を添付のこと |
| 連携内容 | □食事の提供　□嘱託医の健康診断　□屋外遊戯場の利用  □合同保育　　□後方支援（保育の相談、職員の派遣等）  □行事の参加　□卒園後の受け皿  [具体的な内容] |
| 卒園後の受け皿について | （関連施設で卒園後の受け皿がない場合の対応方針を記載する。） |

添付書類

* 位置図、配置図、平面図、法人概要、その他参考資料　等