

<記入例>

(様式第1号)

第 年 月 日

法人で文書番号を取っている場合に記入してください

(あて先) 八尾市長

名称 代表者氏名

〇〇法人〇〇会 理事長 □□ □□□

病児保育事業開始届出書

標記について、児童福祉法第6条の3第13項に規定する病児保育事業を開始しますので、同法第34条の18第1項の規定に基づき届け出ます。

病児対応型・病後児対応型・体調不良児対応型・非施設型(訪問型)のいずれかを記入。それぞれの類型毎に提出が必要。

【全類型共通】

事業の種類 (事業類型)	病児保育事業 ( 病児対応 型 )		
事業の内容	<a href="http://www.〇〇.jp">http://www.〇〇.jp</a> ※1		
経営者氏名 (法人の名称)	〇〇法人〇〇会		
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	大阪府〇〇市〇〇町1-2-3		
職員の定数及び 職務内容	事業担当職員 3名 ( 常勤 1名 非常勤 2名 ) (上記内訳及び職務の内容は別紙にて記載) ※2		
主な職員の氏名及び経歴	(別紙に記載) ※2		
事業区域	〇〇市全域 ※3		
施設の名称	認定こども園〇〇保育園		
施設の種別	幼保連携型認定こども園		
施設の所在地	〇〇市△△町3-2-1	利用定員	2人
事業開始年月日	令和元年 4月 1日		

主な職員とは病児保育事業の責任者を指します。その方について職務の内容が分かるものを添付してください。(様式は不問ですが、列記する項目については別紙様式をご参照ください。) ※人事異動等で主な職員が交代する場合は、変更届を提出してください。

居宅訪問型において、別途事業用施設を設けない場合は、経営者の住所(主たる事務所の所在地)としてください。

施設全体ではなく、事業の利用定員を記入してください。専任の看護師1人につき、2名まで

【病児対応型及び病後児対応型】

面積及び構造	施設の延面積 m <sup>2</sup> 保育室 m <sup>2</sup> [1人あたり m <sup>2</sup> ] 建物の構造 造 階建		
設備 (該当するものを○で囲んでください)	○観察室	○安静室	調理室
	ベビーベッド	○遊具	その他 ( )

「施設の延べ面積」には実施施設全体の面積を、「保育室・乳児室又はほふく室」には病児保育事業を実施する専用のスペース(専用保育室に加え観察室/安静室を含む)の面積を記入。※保育室は利用定員1人あたり1.98m<sup>2</sup>以上とし1室8m<sup>2</sup>を下回らない。観察室/安静室は利用定員1人あたり1.65m<sup>2</sup>以上。

<記入例>

「施設の延べ面積」には実施施設全体の面積を、「保育室・乳児室又はほふく室」には体調不良児対応型を実施するためのスペース（医務室等）の面積を記入。

【体調不良児対応型】

面積及び構造	施設の延面積 450 m <sup>2</sup> 保育室 10 m <sup>2</sup> [1人あたり 5 m <sup>2</sup> ] 乳児室又はほふく室[1人あたり m <sup>2</sup> ] 建物の構造 RC 造 2 階建 (配置図、平面図を添付)
設備 (該当するものを○で囲んでください)	ベビーベッド 遊具 その他 ( )

条例、定款その他の基本約款	(書類を添付)
---------------	---------

- ※1 事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。  
ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、URL等を記載してください。
- ※2 「職務内容」および「主な職員の氏名及び経歴」については、氏名、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無（資格の内容）及び主な経歴を確認できる書類を添付してください。
- ※3 「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

<記入例>

(様式第2号)

第 年 月 日  
変更の日から1月以内に届出をしてください。

(あて先)  
八尾市長

名 称 ○○法人○○会  
代表者氏名 理事長 □□ □□□

病児保育事業変更届出書

標記について、児童福祉法第6条の3第13項に規定する病児保育事業の届出事項に変更が生じたため、同法第34条の18第2項の規定に基づき届け出ます。

【全類型共通】

事業の種類 (事業類型)	病児保育事業 ( 病児対応 型 )
事業の内容	※1

経営者氏名 (法人の名称)	○○法人○○会
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	大阪府○○市○○町1-2-3

職員の定数及び 職務内容	事業担当職員 名 ( 常勤 名 非常勤 名 ) (上記内訳及び職務の内容は別紙に記載) ※2		
主な職員の氏名及び経歴	(別紙に記載) ※2		
事業区域	※3		
施設の名 称	認定こども園○○保育園		
施設の種類	幼保連携型認定こども園		
施設の所在地		利用定員	人
事業開始年月日	年	月	日

【病児対応型及び病後児対応型】

面積及び構造	施設の延面積 m <sup>2</sup> 保育室 m <sup>2</sup> [1人あたり m <sup>2</sup> ] 建物の構造 造 階建 (配置図、平面図を添付)		
設 備 (該当するものを○で囲んでください)	観察室 ベビーベッド	安静室 遊具	調理室 その他 ( )

<記入例>

【体調不良児対応型】

面積及び構造	施設の延面積 m <sup>2</sup> 保育室 m <sup>2</sup> [1人あたり m <sup>2</sup> ] 乳児室又はほふく室[1人あたり m <sup>2</sup> ] 建物の構造 造 階建 (配置図、平面図を添付)
設 備 (該当するものを○で囲 んでください)	ベビーベッド 遊具 その他 ( )

条例、定款その他の基本約款	(書類を添付)
---------------	---------

- ※1 事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。  
ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、URL等を記載してください。
- ※2 「職務内容」および「主な職員の氏名及び経歴」については、氏名、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無（資格の内容）及び主な経歴を確認できる書類を添付してください。
- ※3 「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

● 変更した項目に○を付し、変更項目のみ記載。ただし、経営者氏名・経営者住所・施設の名称は必ず記載してください。

<記入例>

(様式第3号)

第 年 月 日

(あて先)  
八尾市長

事業の休止・廃止前までに  
届出をしてください。

名 称  
代表者氏名

病児保育事業廃止（休止）届出書

標記について、児童福祉法第6条の3第13項に規定する病児保育事業を廃止（休止）しますので、同法第34条の18第3項の規定に基づき届け出ます。

経営者氏名 (法人の名称)	
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	
施設の名称	
施設の所在地	
事業廃止（休止） 年 月 日	年 月 日
廃止（休止）理由	
現に便宜を受けて いる児童に対する 措置	
休止予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日