**保育所運営計画書**

**様式９**

事業者名：

**１．定員**

年齢別利用定員

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　齢 | 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 4歳児 | 5歳児 | 合計 |
| 定　員 |  |  |  |  |  |  |  |
| 最大受入 |  |  |  |  |  |  |  |

0歳児の預かり可能時期・・・生後　　　　か月目から

例）生まれてから２か月経過した翌月の１日から利用可能な場合　→　生後３か月目から

**２．施設長**

施設長予定者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 住所 | 資格 | 職業 |
|  |  |  |  |  |
| 該当要件（該当する項目に○をつけてください。） | | | | |
| ア．保育所等において、１年以上の施設長経験がある。  イ．保育所等において、５年以上の従事経験がある。 | | | | |

※履歴書を添付すること。

　　　※資格者証の写しを添付すること（保育士、社会福祉士等の資格がある場合）。

　　　※施設の管理運営を行う十分な資質及び経験がある者とすること。

**３．職員配置計画**

（１）職員配置について

①保育士基本配置計画

|  |  |
| --- | --- |
| 主任保育士 | 名 |
| 保育士  ※年齢別配置基準に基づく | 名 |
| 障がい児保育担当 | 名 |
| 一時預かり担当（※） | 名 |
| 延長保育担当（※） | 名 |
| 病児・病後児保育担当（※） | 名 |
| その他（　　　　　　　　） | 名 |
| 必要保育士数合計 | 名 |

※当該事業を実施する予定がある場合に記入してください。

②雇用予定人数

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 人数 | 種別 | | 人数 |
| 保育士  （主任含む） | 常 　勤 | 名 | 調理員 | 常　 勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |
| 看護師 | 常 　勤 | 名 | その他  （　　） | 常 　勤 | 名 |
| 非常勤 | 名 | 非常勤 | 名 |

（２）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。）

|  |
| --- |
|  |

（３）職員育成の方針や雇用継続に向けた取組み

（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。）

|  |
| --- |
|  |

**４．事業の運営方針**

以下の各項目についての考え方や具体的な方策等を記載欄に記入してください。

（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。）

（１）保育理念及び保育の方針

|  |
| --- |
|  |

（２）全体的な計画、指導計画、年間行事

全体的な計画（案）、年齢や発達に応じた年間、月ごとの指導計画（案）及び年間行事（案）

を任意の様式に記入し、添付してください。

（３）運営規程、重要事項説明書

運営規程（案）及び重要事項説明書（案）を添付してください。

（４）保育時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開所時間 | 月～金曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 土曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 延長保育時間 | 月～金曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 土曜日 | 時　　　分から　　　　時　分まで |
| 一時預かり時間（※） | 月～金曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 土曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 休日保育時間（※） | 日曜日・祝日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 病児・病後児保育時間（※） | 月～金曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |
| 土曜日 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで |

　※当該事業を実施する予定がある場合に記入してください。

**５．健康管理・衛生管理**

（１）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 |

　※職員は、採用時及び1年に1回、定期健康診断が必要です。

　※児童は、保育開始時の健康診断、少なくとも1年に2回の定期及び臨時の健康診断が必要です。

（２）子どもの日々の健康管理及び疾病等の対応に関する考え方

以下の①～⑥について、考え方や対応方法について記載してください。

1. 日々の健康管理　② けが・疾病等への対応　③ 感染症の発生予防　④ 慢性疾患児への対応

⑤ 与薬への留意点　⑥ その他の事項

|  |
| --- |
|  |

（３）虐待の予防・早期発見のための対策や虐待が疑われる場合の対応に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

**６．安全対策**

|  |  |
| --- | --- |
| 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。

（１）防災に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

（２）防犯に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

（３）事故防止及び発生時の対応に関する取組み

|  |
| --- |
|  |

（４）個人情報の取扱いに関する取組み

|  |
| --- |
|  |

**７．特別な配慮を要する子どもの支援に関する考え方**

（１）障害児保育

|  |
| --- |
|  |

（２）育児困難家庭の支援

|  |
| --- |
|  |

**８．保護者への対応**

|  |  |
| --- | --- |
| 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  （□0歳児　□1歳児　□2歳児　□3歳児　□4歳児　□5歳児）  □作成しない |
| 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。

（１）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）

|  |
| --- |
|  |

（２）苦情処理体制に関する考え方

|  |
| --- |
|  |

（３）実費徴収をする場合の内容や金額

|  |
| --- |
|  |

**９．給食の提供について**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 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 |
| 検便の実施 | 保育従事者対象：年 　　 回　　調理員対象：年 　　 回 |
| ※調理員及び調乳に携わる職員は、毎月の検便が必要です。  ※**以下の書類を添付**してください。  ・乳児・幼児別の献立表（案）（1か月分）  ・給食作業工程表（案） | |

（１）給食・調理・食育に関する方針

※年齢や発達に応じた給食・調理・食育に関する方針を任意の様式に記入し、添付してください。

（２）アレルギー児童に対する具体的な対応

※具体的に想定されるケースとその対応についてご記入ください。

|  |
| --- |
| (例)ミルク・食事の提供については、アレルギー用ミルクの使用、食べられない給食については代替食 又は 除去食を提供します。 |

（３）食品衛生管理（食中毒予防に関する考え方を含む）

|  |
| --- |
| (例)「大量調理施設衛生管理マニュアル」の基準に合う衛生管理を実施するために、独自のマニュアルを作成し、活用します。 |

**１０．病児・病後児保育について**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | □病児保育を実施可能　□病後児保育を実施可能　□未検討 |
| 実施開始時期 | □開園年度　　□開園年度以降（令和　年　月予定） |
| 受入児童 | 名程度 |

**１１．一時預かり保育について**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | □一時預かり保育を実施　□未検討 |
| 実施開始時期 | □開園年度　　□開園年度以降（令和　年　月予定） |
| 受入児童 | 年齢　　歳　　か月以上　定員　　　名程度 |

**１２．休日保育について**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | □休日保育を実施　□未検討 |
| 実施開始時期 | □開園年度　　□開園年度以降（令和　年　月予定） |
| 受入児童 | 年齢　　歳　　か月以上　定員　　　名程度 |

**１３．保育所の運営に当たっての創意工夫や提案事業、玉村町の子育て環境に対する考え、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。また、これまでの項目に関する補足等ありましたら記入してください。**

|  |
| --- |
|  |