

〇〇〇 保 育 室

施設の所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇

〇〇〇〇〇

事業開始年月日

設 置 者

管理者(施設長)

◇ 開所時間

◇ 定 員

◇ 保育内容・利用料金

(変更が生じたことがある場合には当該変更のうち直近のもの内容及びその理由も記載)

◇ 保育従事者等の配置

◇設置者及び職員に対する研修受講状況

(法第6条の3第11項に規定する業務を目的とする施設又は保育する乳幼児が5人以下の施設のみ記載)

◇ 利用者に対しての保険の種類・保険事故・保険金額

◇ 提携する医療機関の名称・所在地・提携内容

◇ 緊急時等の対応

◇ 非常災害対策

◇ 虐待防止のための措置

◇ 建物の構造

◇ 主 な 構 造

当施設は児童福祉法第34条の15第2項若しくは同法第35条第4項の認可又は認定こども園法第17条第1項の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)として、同法第59条の2に基づき都道府県への設置届出を義務づけられた施設です。

* 設置届出先 京都府〇〇保健所 福祉室 児童・障害担当
(TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)