

第 平成 年 月 日 号

宇都宮市長 様

名 称 印  
代表者氏名

### 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たいので、同法第34条の18第1項の規定に基づき届け出る。

#### 【全類型共通】

事業の種類 (事業類型)	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)
事業の内容 (※1)	

経営者氏名 (法人名称)	
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	

職員	職員数 名 (常勤 名 非常勤 名) (氏名, 生年月日, 常勤・非常勤の別, 職務の内容, 資格の内容, 経歴を別紙に記載)
事業区域 (※2)	
施設の名称	
施設の種類	
施設の所在地	利用定員 人
事業開始年月日	平成 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（設置図、平面図を添付）
設備	観察室	安静室 調理室
	ベビーベッド	遊具
	その他（	）

**【体調不良児対応型】**

面積及び構造	施設の面積	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	m <sup>2</sup> 〔1人あたり m <sup>2</sup> 〕
	その他	m <sup>2</sup>
	建物の構造	造 階建（設置図、平面図を添付）
設備	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 「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。