

事前提出資料（認可保育所）

| | |
|-------|----------|
| 施設名 | |
| 担当者名 | |
| 作成年月日 | 令和 年 月 日 |

【 作 成 要 領 】

- 作成時点の状況について、「点検事項」欄に必要事項（表）を記載した上で、「結果」欄の「適・否」のいずれかを○で囲んでください。
- 「否に該当するが、事情がある場合」や、「該当がない」場合等には、「特記事項」欄に理由等を記載してください。

| 点 検 事 項 | 結 果 | 特 記 事 項 |
|--|-----|----------------------|
| ④ 事故発生時の対応に関するマニュアル等を作成しているか。 | 適・否 | |
| ⑤ 児童の緊急連絡先を把握しているか。 | 適・否 | |
| (5) 衛生管理及び感染症対策 | | |
| ① 調理従事者（調乳者含む）は、毎月検便を実施しているか。 （検査項目：a 赤痢菌 b サルモネラ菌 c O-157） | 適・否 | |
| ② 感染症に対する予防対策（うがい、手洗い等）を講じているか。 | 適・否 | |
| ③ 衛生管理に関する研修等を実施しているか（施設内外問わず）。 直近の研修等実施日 <input type="text" value="令和 年 月 日"/> | 適・否 | |
| (6) 防災対策 | | |
| ① 消防用設備の点検を定期的実施しているか。 直近の点検実施日 <input type="text" value="令和 年 月 日"/> | 適・否 | |
| ② 防火管理者の選任及び消防計画書を作成し消防署に届け出ているか（※）。 | 適・否 | ※児童・職員の合計が30人以上の施設のみ |
| ③ 災害発生時の対応に関するマニュアル等を作成しているか。 | 適・否 | |
| ④ 毎月1回以上、「避難」及び「消火」に対する訓練を実施しているか。 | 適・否 | |
| (7) 不審者対策 | | |
| ① 不審者対応訓練を実施しているか。 | 適・否 | |
| ② 定期的に門、外灯、鍵等の点検を実施しているか。 | 適・否 | |
| ③ 保護者以外の者が迎えに来る場合、保護者に確認しているか。 | 適・否 | |
| (8) 職員 | | |
| ① 職員の秘密保持（退職後含む）に関する措置を講じているか。 | 適・否 | |
| ② 職員の資質向上のための研修等を実施しているか。 | 適・否 | |
| (9) その他 | | |
| ① 保育の質の評価を行い、保育内容の改善を図っているか。 | 適・否 | |
| ② 保護者等からの苦情受付窓口を設置しているか。 | 適・否 | |

| | 氏名 | 役職 | 資格 | 雇用形態 | 担当クラス | 採用年月日 |
|----|--------|----|-----|------|-------|----------|
| 例 | 宇都宮 太郎 | 事務 | 保育士 | 非常勤 | 0～1歳児 | 令和元年4月1日 |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |