

# 記入例

事業開始日より前に提出

<別記第1号様式（開始届出）>

令和3年（2021年）3月〇〇日

熊本県知事 様

住所 熊本県〇〇市〇〇〇〇〇〇

氏名 〇〇法人 〇〇〇〇会

理事長 〇〇 〇〇

## 病児保育事業開始届出書

押印不要

標記について、児童福祉法第六条の三第十三項に規定する病児保育事業を開始するため、同法第三十四条の十八第一項の規定に基づき次のとおり届け出ます。

1 事業の種類及び内容	種類 (注1)	病児対応型
事業内容を簡潔に記載してください。	内容	保育を必要とする乳幼児又は保護者の労働もしくは疾病その他の事由により家庭において保育を受けることが困難となった児童であって、疾病にかかっているものについて保育を行う。
	氏名 (注2)	〇〇法人 〇〇〇〇会
2 経営者の氏名及び住所	住所 (注2)	熊本県〇〇市〇〇〇〇〇〇
	定数	3人
3 職員の定数及び職務の内容	職務内容	別紙職員資料のとおり
	4 主な職員の氏名及び経歴	
5 事業を行おうとする市町村・区域		熊本市
6 事業の用に供する施設	名称	〇〇保育園
	種類 (注3)	保育所
	所在地	熊本県熊本市〇〇〇〇
	利用定員	4人
7 建物その他設備の規模及び構造	規模 (注4)	50m <sup>2</sup>
	構造	鉄骨造 2階建ての一部
	設備	観察室 安静室 調理室 その他 ( ベビーベッド、遊具 )
8 事業開始の予定年月日		令和3年（2021年）4月1日
9 備考 ・企業主導型の事業施設		
企業主導型で実施する場合、その旨を記載すること		
担当者の氏名・電話番号を記載してください。 (届出書や添付資料で確認事項がある場合のため)		
担当者	氏名：〇〇市〇〇課 〇〇 〇〇 電話番号：096-〇〇〇-〇〇〇〇	

(注1)「病児対応型」「病後児対応型」「体調不良児対応型」及び「非施設型（訪問型）」のいずれかを記載すること。

(注2) 法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地を記載すること。

(注3)「病院」「診療所」「保育所」「単独施設」「その他（ ）」のいずれかを記載すること。「その他」の場合は（ ）内に具体的な実施場所を記載すること。

(注4) 規模欄には、面積（病児保育事業の用に供する部分）を記載すること。

(注5) 企業主導型の事業施設である場合は、備考にその旨を記載すること。

<別記第1号様式（開始届出）>

別紙職員資料

氏名	〇〇 〇〇
有する資格(資格 取得年月日)	保育士 (〇〇年〇〇月〇〇日)
職務内容	保育業務
経歴 (注)	別添のとおり

氏名	〇〇 〇〇
有する資格(資格 取得年月日)	保育士 (〇〇年〇〇月〇〇日)
職務内容	保育業務
経歴 (注)	別添のとおり

氏名	〇〇 〇〇
有する資格(資格 取得年月日)	看護師 (〇〇年〇〇月〇〇日)
職務内容	看護業務
経歴 (注)	別添のとおり

(注)

- 「病児保育事業実施要綱」(平成27年7月17日付け雇児発0717第12号別紙)の実施要件にある保育士及び看護師等について記載すること。
- 経歴欄は、「別添のとおり」と記載したうえで、経歴がわかる書類(履歴書等。様式は任意)を添付しても可。