

令和 3 年度

認可外保育施設 実地指導調査表

1日に保育する乳幼児の数が6人以上の施設用

施設名	Kids Land まほろば
施設種別	種別 (ベビーホテル・一般・ <u>企業主導型保育事業</u> ・ 事業所内保育施設・院内保育施設)
調査年月日	令和 3 年 7 月 8 日 (木)

調査班

職 名

氏 名

子育て支援課

_____市町村

_____課

0 入所児童の状況			自主点検欄					必要書類等		
① 6月 8日の預かり児童数（実績）										
区 分			0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳以上	学童	計
※年齢は「学年」（3月31日基準）で記載してください。			人	人	人	人	人	人	人	人
1	一時預り	1日のうち数時間預かるもの								
2	月極契約	昼間 引き取り時間が午後8時までのもの (保育所とほぼ同様)	1	3	10	3	8	2		27
3		夜 引き取り時間が午後10時までのもの								
4		深夜 引き取り時間が午前2時までのもの								
5		宿泊 引き取り時間が午前2時を超えるもの								
6		長期滞在 24時間を超えて続けて預かるもの								
月極契約乳幼児数計			① 1	② 3	③ 10	④ 3	⑤ 8	⑥ 2	⑦	27
総児童数計 (一時預り+月極契約計)			a 1	b 3	c 10	d 3	e 8	f 2	g	27

*** 預かり児童数に対する必要保育従事者数の確認 ***

※計算上2人を下回った場合は、必要保育従事者数は原則2人となります。

<月極契約乳幼児数について>

区 分	必要保育従事者数	備 考
0歳児 (①)	(1)人×1/3 = 0.3 人	小数点第2位切り捨て
1, 2歳児 (②+③)	(13)人×1/6 = 2.1 人	
3歳児 (④)	(3)人×1/20 = 0.1 人	
4歳以上児 (⑤+⑥+⑦)	(10)人×1/30 = 0.3 人	
	計 2.8 人※	単純に積み上げる
	(端数処理) 3 人	※の小数点第1位四捨五入

<総児童数について>

区 分	必要保育従事者数	備 考
0歳児 (a)	(1)人×1/3 = 0.3 人	小数点第2位切り捨て
1, 2歳児 (b+c)	(13)人×1/6 = 2.1 人	
3歳児 (d)	(3)人×1/20 = 0.1 人	
4歳以上児 (e+f+g)	(10)人×1/30 = 0.3 人	
	計 2.8 人※	単純に積み上げる
	(端数処理) 3 人	※の小数点第1位四捨五入

0 入所児童の状況（続き）					
① 保育時間					
	通常開所時間	時間外(延長)開所時間	備考		
平日	7:00 ~ 20:00	: ~ :			
土曜日	7:00 ~ 20:00	: ~ :			
日曜日	: ~ :	: ~ :			
祝日	: ~ :	: ~ :			
休業日	日・祝				
※ 時間については、24時間制で記入してください。 ※ 常時24時間開所している場合は、備考欄に「24時間開所」と記入してください。 *なお、20:00以降6:00までの時間帯に開所している施設は「ベビーホテル」と区分されています。 (平成13年3月29日雇児発第177号厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知「認可外保育施設に対する指導監督について」)					
1 保育に従事する者の数および資格	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
			B	C	
① 保育に従事する者の数は、不足していないか。 (月極契約乳幼児数に対して) (総乳幼児数に対して)	いる・ <input checked="" type="radio"/> いない	児童在籍(出席)簿、職員出勤簿、ローテーション表、給料明細書			
	いる・ <input checked="" type="radio"/> いない				
② 常時、保育に従事する者が複数配置されているか。また、主たる開所時間を超える時間帯については、現に保育されている乳幼児が1人である場合を除き、常時、2人以上の保育に従事する者を配置しているか。	<input checked="" type="radio"/> いる・いない	児童在籍(出席)簿、職員出勤簿、ローテーション表、給料明細書			
③ 保育に従事する者の概ね3分の1(保育に従事する者が2人の施設又は主たる開所時間を超える時間帯で現に保育されている乳幼児が1人であり、保育に従事する者が1人配置されている時間帯にあっては1人)以上は、保育士または看護師(准看護師を含む)の資格を有しているか。 (月極契約乳幼児数に対して) (総乳幼児数に対して)	いる・ <input checked="" type="radio"/> いない	資格証明書(写し)			
	いる・ <input checked="" type="radio"/> いない				
④ 保育士登録証を持っていない者を保育士又は保母、保父等これに紛らわしい名称で使用していないか。	いる・ <input checked="" type="radio"/> いない				

1 保育に従事する者の数および資格（続き）								
⑤ 保育従事者の状況								
氏名	年齢	保育士資格又は看護師資格の有無 (資格番号)	常勤・非常勤の別	勤務時間	出勤		備考	
					週の出勤日数	休日勤務の有無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	9:00～18:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	8:00～17:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	8:30～17:30	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	8:00～17:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	9:00～18:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	8:30～17:30	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	8:00～17:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	7:00～9:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	9:00～13:00	3	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	9:00～13:00	4	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	9:15～15:00	3	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	13:00～17:00	3	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	9:00～15:00	3	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	13:00～16:00	3	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	9:00～18:00	4	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	9:00～17:00	5	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	非常勤	17:00～20:00	4	無		
■■■■	■	■ ■■■■■■	常勤	9:30～18:30	5	無		

- 注1 経営者でも保育又は給食、調理に従事する場合は記入してください。また、調理を担当する者については、備考に「調理」と記入してください。
- 2 資格については、幼稚園教諭免許のみ取得している者については、「資格」欄でなく「備考」欄にその旨記入してください。ここには保育士又は看護師（准看護師を含む）資格を有する場合に記入してください。
- 3 常勤職員とは、就業規則等で定められた事業所の所定労働時間を通じて勤務する者のことをいいます。
(例：1日8時間×週5日＝週40時間)
- 4 勤務時間については、24時間制で記入し、主となる勤務時間について記入してください。

2 保育室等の構造設備及び面積	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
① 保育室の面積は、概ね乳幼児1人あたり1.65㎡以上あるか。 ＊月極契約乳幼児数に対して (1.65) ㎡/月極児 (30) 人 = (49.5) ＊総乳幼児数に対して (1.65) ㎡/総児童 (30) 人 = (49.5)	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない	建築図面（平面図）			
	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない				
② 調理室（施設外調理等の場合にあつては必要な調理機能）は、当該施設内にあつて専用のものであるか。または、施設外共同使用であるが、必要な時に利用できるか。	<input checked="" type="radio"/> ある <input type="radio"/> ない				

2 保育室等の構造設備及び面積（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
③ 調理室（もしくは必要な調理機能）は、乳幼児が保育室から簡単に立ち入ることができないよう区画等されているか。 ※区画方法は物理的に確実（容易に動かせない）、安全（容易に倒れない）であること。	いる いない				
④ 調理室は、衛生的な状態が保たれているか。	いる いない				
⑤ 乳児の保育を行う場所は幼児の保育を行う場所と区画されているか。 （区画方法： 乳児専用保育室 ） ※区画方法は物理的に確実で（容易に動かせない）、安全（容易に倒れない）であること。	いる いない				
⑥ 採光が確保されているか。	いる いない				
⑦ 換気が確保されているか。	いる いない				
⑧ 乳幼児用ベッドの使用に当たっては、同一の乳幼児用ベッドに2人以上の乳幼児を寝かせていないか。	いる いない				
⑨ 便所用の手洗い設備が設けられ、衛生的に管理されているか。	いる いない				
⑩ 便所は、保育室及び調理室と区画され、衛生上問題はないか。	ある ない				
⑪ 便器の数が概ね幼児20人につき1以上あるか。	ある ない				
3 非常災害に対する措置	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
① 消火用具（消火器等）は設置されているか。また、消火器は有効期限を超過していないか。	いる いない	消火器の有効期限・点検整備の有無等の確認			
② 職員が消火用具の設置場所及びその使用方法を知っているか。	いる いない				

3 非常災害に対する措置（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
③ 非常口は、火災等非常時に乳幼児の非難に有効な位置に、適切に設置されているか。 また、非常口に避難の妨害となる設備を設け、又は物品を放置していないか。	<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない <input type="radio"/> いる <input checked="" type="radio"/> いない	避難経路の確認			
④ 30人以上の施設について、非常災害に対する具体的計画（消防計画）を作成、消防署に届け出ているか。	<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない	届け出た消防計画			
⑤ 30人未満の施設について、災害の発生に備え、緊急時の対応の具体的内容及び手順、職員の役割分担等が記された計画が策定されているか。	いる・いない	消防計画又は具体的計画			
⑥ 防火管理者の選任、届出が行われているか。 ※定員30人以上の施設は、届出が必要。 定員30人以下の施設についても、届出が望ましい。	<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない	届け出た防火管理者の選任届			
⑦ 避難及び消火に対する訓練を毎月1回以上定期的に実施し、その訓練の結果を記録しているか。 (直近の訓練日：令和 3年 6月 17日)	<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない	避難及び消火に対する訓練実施記録等			
4 保育室を2階以上に設ける場合の条件	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
<保育室が2階の場合>					
① 保育室その他乳幼児が出入りし又は通行する場所に、乳幼児の転落事故を防止する設備を備えているか。	いる・いない	建築図面（平面図）			
② 耐火建築物若しくは準耐火建築物又は乳幼児の避難に適した構造の施設若しくは設備のいずれかを満たしているか。 いずれも満たさない場合においては、指導監督基準第3に規定する設備の設置及び訓練の実施に特に留意しているか。	いる・いない				

4 保育室を2階以上に設ける場合の条件（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
<保育室が3階の場合> ① 耐火建築物であるか。	ある・ない	建築図面 (平面図)			
② 保育室の各部分から歩行距離30m以内に乳幼児の避難に適した構造の施設又は設備があるか。	ある・ない				
③ 調理室は耐火構造の床もしくは壁、又は防火戸で区画されているか。	いる・いない				
④ 壁及び天井の室内に面する部分の仕上げを不燃材料で行っているか。	いる・いない				
⑤ 保育室その他乳幼児が出入りし又は通行する場所に、乳幼児の転落事故を防止する設備を備えているか。	いる・いない				
⑥ 非常警報器具又は非常警報設備及び消防機関への通報設備（電話で可）があるか。	ある・ない				
⑦ カーテン、敷物、建具等で可燃性のものについて、防火処理が施されているか。	いる・いない				
<保育室が4階以上の場合> ① 耐火建築物であるか。	ある・ない	建築図面 (平面図)			
② 保育室の各部分から歩行距離30m以内に乳幼児の避難に適した構造の施設又は設備があるか。	ある・ない				
③ 調理室は耐火構造の床もしくは壁、又は防火戸で区画されているか。	いる・いない				
④ 壁及び天井の室内に面する部分の仕上げを不燃材料で行っているか。	いる・いない				
⑤ 保育室その他乳幼児が出入りし又は通行する場所に、乳幼児の転落事故を防止する設備を備えているか。	いる・いない				

4 保育室を2階以上に設ける場合の条件（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
<p><保育室が4階以上の場合></p> <p>⑥ 非常警報器具又は非常警報設備及び消防機関への通報設備（電話で可）があるか。</p>	ある・ない				
⑦ カーテン、敷物、建具等で可燃性のものについて、防災処理が施されているか。	いる・いない				
5 保育内容	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
<p>① 児童一人一人の心身の発育や発達の状況を把握し、乳幼児の安全で清潔な環境や健康的な生活リズム（遊び、運動、睡眠等）に十分配慮がなされた保育計画を定めているか。</p> <p>※月極契約を行う施設については週案、月案、年案を作成すること。</p>	いる・いない	デイリープログラム、保育計画（週案、月案、年案）			
② 乳幼児が安全で清潔な環境の中で、遊び、運動、睡眠等をバランスよく組み合わせた健康的な生活リズムが保たれるように、十分に配慮がなされた保育計画を定め実行しているか。	いる・いない	デイリープログラム、保育計画（週案、月案、年案）			
③ カリキュラムが、乳幼児の日々の生活リズムに沿って設定されているか。	いる・いない	デイリープログラム、保育計画（週案、月案、年案）			
④ 必要に応じ入所乳幼児に入浴又は清拭をし、身体の清潔が保たれているか。	いる・いない				
⑤ 沐浴、外気浴、遊び、運動、睡眠等に配慮しているか。	いる・いない				
⑥ 外遊びなど、戸外で活動できる環境が確保されているか。	いる・いない				
⑦ 漫然と乳幼児にテレビを見せ続けるなど、乳幼児への関わりが少ない「放任的」な保育になっていないか。	いる・いない				

5 保育内容（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
⑧ 必要な遊具、保育用品を備え、衛生的に管理しているか。 また、大型遊具について、安全性に問題はないか。	① いる・いない ある・② ない	消毒の記録等 点検結果の記録等			
⑨ 乳幼児の最善の利益を考慮し、保育サービスを提供する者として、適切な姿勢であるか。 特に、施設の運営管理の任にあたる施設長については、その職責にかんがみ、資質の向上、適格性が確保されているか。	① いる・いない	研修報告書、研修資料等			
⑩ 保育所保育指針を理解する機会を設けるなど、保育従事者の人間性と専門性の向上を図るように努めているか。	① いる・いない	保育所保育指針			
⑪ 乳幼児に身体的苦痛を与えることや、人格を辱めることがないなど、乳幼児の人權に十分配慮がなされているか。	① いる・いない				
⑫ 児童の身体及び保育中の様子等から虐待が疑われる場合に、児童相談所等の専門的機関と連携するなどの体制について配慮しているか。	① いる・いない	連絡先一覧表			
⑬ 連絡帳又はこれに代わる方法により、保護者からは家庭での乳幼児の様子を、施設からは施設での乳幼児の様子を連絡しているか。	① いる・いない	連絡帳			
⑭ 保護者との緊急時の連絡体制は整備され、全ての保育従事者が容易に分かるようにされているか。	① いる・いない	連絡先一覧表			
⑮ 保護者や利用希望者等から乳幼児の保育の様子や施設の状況を確認する要望があった場合には、乳幼児の安全確保等に配慮しつつ、保育室などの見学が行えるように適切に対応しているか。	① いる・いない				

6 給食	自主点検欄	必要書類	A	不適	
				B	C
① 実施状況					
区分	朝食	昼食	夕食	おやつ	
乳児	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
幼児	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
保育施設での調理	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
調理無の場合	保護者持込の弁当・業者納入の弁当・社員食堂(病院の給食部門)で調理				
調理有の場合	献立	<input checked="" type="radio"/> 有(作成者タイヘイ株式会社)・無		<input checked="" type="radio"/> 有・無	
給食業者名・価格(業者名:タイヘイ株式会社) (価格:1食180円)					
② 食器や哺乳びん及びふきん、まな板、なべ等は十分に殺菌したものを使用しているか。 また、哺乳ビンを使用することによく洗い、殺菌しているか。 (殺菌方法-電子レンジ消毒)		<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない			
③ 調理室は清潔に保たれているか。		<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない			
④ 調理方法は衛生的であるか。		<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない			
⑤ 配膳が衛生的であるか。		<input checked="" type="radio"/> ある・ <input type="radio"/> ない			
⑥ 食事時、食器類や哺乳びんは、乳幼児や保育従事者の間で共用されていないか。		いる <input checked="" type="radio"/> いない			
⑦ 原材料、調理済み食品(持参による弁当、仕出し弁当、離乳食を含む)について腐敗、変質しないように冷凍又は冷蔵設備等を利用する等適切な措置を講じているか。 (保管場所:冷凍冷蔵庫) ※給食を施設内で調理している場合、保存食(-20℃以下・2週間以上)を実施すること。 <u>食中毒が発生した場合にその原因を見つけるためのものであるため、食材及び調理後の完成品のそれぞれについて、検査サンプルとして十分な分量(概ね50グラム)の保存が必要。</u>		<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない			

6 給食（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
⑧ 乳児の食事を幼児の食事と区別して実施しているか。 重点事項	○いる・いない			/	
⑨ 児童の年齢や発達、健康状態（アレルギー疾患等を含む）に配慮した食事内容となっているか。 重点事項	○いる・いない	アレルギーへの対応方法の確認			
⑩ 市販弁当等の場合乳幼児に適した内容であるか。 重点事項	ある・ない				
⑪ 乳児にミルクを与えた場合は、ゲップをさせるなどの授乳後の処置が行われているか。 また、離乳食摂取後の乳児についても食事後の状況に注意が払われているか。 重点事項	○いる・いない ○いる・いない				
⑫ 献立は食事摂取基準、乳幼児の嗜好を踏まえ、変化に富み、栄養量のあるものとなっているか。	○いる・いない	献立表			
⑬ 調理は、あらかじめ作成した献立に従って行っているか。	○いる・いない				
7 健康管理・安全確保	自主点検欄	必要書類等	A		不適
① 登園の際、健康状態の観察及び保護者からの乳幼児の報告を受けているか。	○いる・いない	連絡帳等			/
② 降園の際、登園時と同様の健康状態の観察が行われているか。保護者へ乳幼児の状態を報告しているか。	○いる・いない	連絡帳等			
③ 身長や体重の測定など、基本的な発育チェックを毎月定期的に行っているか。	○いる・いない	発育チェック表等			

7 健康管理・安全確保（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
④ 乳幼児の健康状態の確認のため、入所児の健康診断はなるべく入所決定前に実施し、未実施の場合は入所後直ちに行っているか。 また、その結果を保存しているか。 あるいは、保護者から健康診断の結果の提出を受け、それらを保存しているか。	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない <input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない	健康診断書			
⑤ 乳幼児について、1年に2回の健康診断が実施されているか。また、その結果を保存しているか。 (直近2回の診断日：令和 2年10月21日 令和 3年5月7日) 施設で健康診断を直接実施できない場合は、保護者から母子健康手帳の写しや健康診断書を提出してもらい、それらを保存しているか。	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない <input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない	健康診断書 母子手帳の写し			
⑥ 入所後の乳幼児の体質、かかりつけ医の確認、緊急時に備えた保育施設付近の病院関係の一覧を作成し、全ての保育従事者への周知が行われているか。	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない	一覧表			
⑦ 職員の健康診断を採用時及び1年に1回実施し、その結果を保存しているか。 (直近の診断日：令和 2年 2月 日)	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない	健康診断書			
⑧ 調理関係職員（調乳や、離乳食・おやつ等の調理に携わる職員を含む）の検便を概ね月1回実施し、その結果を保存しているか。 (直近の診断日：令和 3年 6月 23日)	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない	検便実施結果通知書			
⑨ 日々の保育に必要な医薬品等が確保されているか。（体温計、水枕、消毒薬、絆創膏類）	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない				
⑩ 感染症にかかっている、またはその疑いがある児童について、かかりつけ医の指示に従うよう保護者に指示しているか。	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない				
⑪ 再登園時には、かかりつけ医とのやりとりを記載した書面の提出などについて、保護者の理解と協力を求めているか。	<input checked="" type="radio"/> いる・ <input type="radio"/> いない	治癒証明書等			

7 健康管理・安全確保（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
⑫ 歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチなどは、一人一人のものが準備されているか。	○いる・いない				
⑬ 睡眠中の乳幼児の顔色や呼吸の状態をきめ細かく観察し、記録しているか。 重点事項 <u>※記録者は署名又は押印をすること。</u> 明るさ（ 1 x ）※県が記載	○いる・いない	午睡チェック表 午睡をしている部屋の明るさ、午睡チェックの方法、午睡中の職員の配置体制の確認等			
⑭ 乳児を寝かせる場合には、仰向けに寝かせているか。また、乳児突然死症候群への配慮はできているか。 医学上の理由で医師から勧められているためうつぶせ寝を行っている場合には、入所時に保護者からの申し出によっているか。 重点事項	○いる・いない	午睡チェック表			
⑮ 保育室では禁煙を厳守しているか。	○いる・いない				
⑯ 乳幼児の安全の確保に配慮した保育を実施しているか。 また、施設内での事故（病気・けが等）発生時、適切に対応しているか。 重点事項 項 （対応方法） 病気（一次対応後受診） けが（一次対応後受診） ※事故時の対応については、事故対応マニュアルを作成し、職員間で共有することが必要。	○いる・いない	ヒヤリハットの記録、事故報告、事故対応マニュアル等			
⑰ 施設内外に危険な場所や設備はないか。 ある場合、事故防止のための適切な処置を施しているか。 重点事項 （処置内容ークッションガード）	○いる・いない				
⑱ プール活動や水遊びを行う場合は、監視体制の空白が生じないよう、専ら監視を行う者とプール指導等を行う者を分けて配置し、その役割分担を明確にしているか。	○いる・いない	プール活動実施マニュアル、プール活動実施記録等			

7 健康管理・安全確保（続き）	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
⑱ 児童の食事に関する情報や当日の子どもの健康状態を把握し、誤嚥等による窒息のリスクとなるものを除去しているか。 （方法―連絡帳・引継ぎノートによる体調把握と調理室との共有）	①いる・いない	食事対応マニュアル等			
⑳ 食物アレルギーのある子どもについては生活管理指導表等に基づいて対応しているか。	①いる・いない	食事対応マニュアル、生活管理指導表等			
㉑ 窒息の可能性のある玩具、小物等が不用意に保育環境下に置かれていないかなどについて、保育室内及び園庭内の点検を定期的実施しているか。	①いる・いない	点検結果の記録等			
㉒ 不審者の立入防止などの対策や緊急時における児童の安全を確保する体制を整備しているか。 （方法―マニュアルを基に訓練実施）	①いる・いない	緊急時対応マニュアル等			
㉓ 事故発生時に適切な救命処置が可能となるよう、訓練を実施しているか。 ※救命実技の訓練の実施が必要。	①いる・いない	救命処置の訓練実施記録等			
㉔ 保険（児童に関するもの）に加入しているか。 保険の種類（賠償責任保険・傷害保険） 保険の内容（管理下の事故・生産物による事故） 保険金額（賠償：身体5000万財物2000万 障害：死亡3000万障害4000万～88万）	①いる・いない	保険証書、契約書の写し			
㉕ 事故発生時には速やかに県に報告しているか。	①いる・いない	事故報告書			
㉖ 死亡事故等の重大事故が発生した施設において、当該事故と同様の事故の再発防止策及び事故後の検証結果を踏まえた措置をとっているか。	①いる・いない				

8 利用者に対する情報提供の実施状況	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
				B	C
<p>① 提供するサービス内容を利用者の見やすいところに掲示しているか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 設置者の氏名又は名称及び施設の管理者の氏名 2 建物その他の設備の規模及び構造 3 施設の名称及び所在地 4 事業を開始した年月日 5 開所している時間 6 提供するサービスの内容及び当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項並びにこれらの事項に変更を生じたことがある場合にあっては当該変更のうち直近のもの内容及びその理由 7 入所定員 8 保育士その他の職員の配置数又はその予定 9 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額 10 提携している医療機関の名称、所在地及び提携内容 11 緊急時等における対応方法 12 非常災害対策 13 虐待の防止のための措置に関する事項 14 設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別（受けたことがある場合には、その命令の内容を含む。） <p>※記載内容を網羅していれば、どのような様式でもよい。</p>	<p>いる・いない</p>	<p>掲示物 実際の掲示場所の確認</p>			
<p>② 利用者と利用契約が成立したとき、その利用者に対して契約内容を記載した書面等を交付しているか。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 設置者の氏名及び住所又は名称及び所在地 2 当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項 3 施設の名称及び所在地 4 施設の管理者の氏名及び住所 5 当該利用者に対し提供するサービスの内容 6 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額 7 提携する医療機関の名称、所在地及び提携内容 8 利用者からの苦情を受け付ける担当職員の氏名及び連絡先 <p>※記載内容を網羅していれば、どのような様式でもよい。</p>	<p>いる・いない</p>	<p>実際に使用している書式</p>			

③ 利用予定者から申込みがあった場合、施設で提供するサービスを利用するための契約の内容等について、説明しているか。	○いる いない				
9 備える帳簿	自主点検欄	必要書類等	A	不適	
① 職員の氏名、連絡先、保育士又は看護師、准看護師資格を有する者について、それを証明する書類（写し）、採用年月日等を記入した帳簿を備えているか。	○いる・いない	関係帳簿、資格証明書（写し）		B	C
② 労働基準法等の他法令に基づき、各事業場ごとに備え付けが義務付けられている帳簿等があるか。 ・労働者名簿（労基法107条） ・賃金台帳（労基法108条） ・雇用、解雇、災害補償、賃金その他労働関係に関する重要な書類の保存義務（労基法109条）	○ある・ない	関係帳簿			
③ 在籍乳幼児及び保護者の氏名、乳幼児の生年月日及び健康状態、保護者の連絡先、乳幼児の在籍記録並びに契約内容等が確認できる書類が整備されているか。	○いる・いない	関係帳簿			

※評価基準Aとは、愛知県認可外保育施設指導監督基準を満たしている事項のことをいう。

※評価基準Bとは、愛知県認可外保育施設指導監督基準を満たしてはいないが、比較的軽微な事項のことをいう。

※評価基準Cとは、愛知県認可外保育施設指導監督基準を満たしていない事項で、B以外の事項のことをいう。