（注）この調査表は、託児サービスの提供が可能な場合に作成すること。

令和８年度委託先候補機関調査表　その６

託児サービスの内容及び提供施設の概要等

１　託児サービスの内容について

（１）定　　員

|  |
| --- |
| 名 |

（２）施設の分類

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　分 | いずれかに○を付すこと |
| 訓練実施施設内 | 訓練実施施設外 |
| 保　育　所 |  |  |
| 小規模保育事業 |  |  |
| 家庭的保育事業 |  |  |
| 幼保連携型認定こども園 |  |  |
| 認可外保育施設 |  |  |
| 一時預かり事業を行う施設 |  |  |

（３）訓練実施場所外で行う保育の概要（上記（２）で訓練実施施設外を選択した場合に記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | ○○○○保育所 |
| 所在地 | 岡山県○○市○○○○○○○○○ |
| 訓練実施場所からの移動方法 |  |
| 移動時に付き添う保育士数 | 　　　　人 |
| 移動時の安全配慮、事故等への対応、保障 |  |
| 移動先での保育体制 |  |

（４）保育のプログラム（1日の基本スケジュール等）

|  |
| --- |
|  |

（５）訓練受講者（保護者）の負担

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 単位 | 金額等 |
| 昼食 | 1回・1日・1月・3月 | 現物　・　代金　（　　　　　　　　円） |
| おやつ | 1回・1日・1月・3月 | 現物　・　代金　（　　　　　　　　円） |
|  | 1回・1日・1月・3月 | 現物　・　代金　（　　　　　　　　円） |

２　託児サービス提供施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | ○○○○○○保育所 |
| 所在地及び電話番号 | 〒TEL |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者 |  |
| 現在開設している又は開設予定施設の概要、特徴　　 | 開所時間 | ：　　～　　： |
| 受入年齢 | ～ |
| 入所定員数 | 人 |
| 現在入所児童数（不定の場合は過去半年程度の平均数） |  人 |
| 　　（内訳）　　　0才児　　　　人　　　1才児　　　　人　　　2才児　　　　人　　　3才児　　　　人　　　4才児　　　　人　　　5才児～　　　人 |
| 開設年月 | 　　　　　　　　　年　　　　　　　月 |
| 敷地面積 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 建物面積 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 経営主体名称 |  |
| 施設長名（所長・園長） |  |
| 職種別従業員者数 |  施設長 |  人 |
|  保育士 |  人 |
|  保健師・看護師 |  人 |
|  栄養士 |  人 |
|  調理員 |  人 |
|  その他（医師、事務員等） |  人 |
|  総数 |  人 |
| 保育の方針、特徴 |

 （注）この調査表は、託児サービスの提供が可能な場合に作成すること。