

認可外保育施設(施設型)確認申請時自己点検表 令和8年3月版

- 幼児教育・保育無償化を希望する施設は、本自己点検表を区役所に提出してください。
- 下記の指導監督基準等(助言の項目は除く)を書面上全て満たしていることを確認できる場合に限って、条件付き無償化の対象施設として扱います。

※条件付き無償化・・・本市が実地での立入調査を行い、指導監督基準等を確認できるまでの間に、無償化対象施設としての要件を満たしている施設については、暫定で無償化対象の施設としてみなすこと。
 (無償化対象施設としての確認ができた施設については、子ども・子育て支援法第58条の11の規定に基づき、同法第58条の10第1項第3号の規定により無償化対象施設としての公示を行います。)

【注意事項】

実地での立入調査において、基準適合を確認できなかった場合には、無償化の対象外となる可能性があります。そのため、立入調査後に、横浜市から交付される「指導監督基準を満たす旨の証明書」が届くまでの間は、利用者に対し、暫定の無償化の対象施設であることを、必ず説明してください。

セルフチェックシート 目次	0 事業を開始する前に	…P3	
	1 保育に従事する者の数及び資格	…P3	(指導監督基準第1)
	2 保育室の構造、設備及び面積	…P3	(指導監督基準第2)
	3 非常災害に対する措置	…P4	(指導監督基準第3)
	4 保育室を2階以上に設ける場合の条件	…P7	(指導監督基準第4)
	5 保育内容	…P10	(指導監督基準第5)
	6 給食	…P13	(指導監督基準第6)
	7 健康管理・安全確保	…P15	(指導監督基準第7)
	8 利用者への情報提供	…P21	(指導監督基準第8)
	9 備える帳簿等	…P23	(指導監督基準第9)
10 無償化対象施設への指導監督に係る事項 ※無償化対象施設として市ホームページに公表されている施設のみ	…P24	特定子ども・子育て支援施設等の運営に関する基準	

記入者		記入日	令和 年 月 日
-----	--	-----	----------

連絡先	(電話番号) (e-mailアドレス)
-----	---------------------

施設名	(施設所在区) 区
-----	-----------

設置者	(設置者代表者職名) (設置者代表者名)
-----	--------------------------

管理者	(管理者職名) (管理者名)
-----	--------------------

主たる 開所時間	(平日) : ~ : (土日祝) : ~ :	定員	人
-------------	---------------------------	----	---

添付書類 ※添付を確認しチェック	以下、ア～ケの写し
	<input type="checkbox"/> ア 職員名簿(履歴、資格等)
	<input type="checkbox"/> イ 職員のうち有資格者の保育士証又は看護師証の写し
	<input type="checkbox"/> ウ 職員のローテーション表 ※設置届に添付されている場合は、省略可。
	<input type="checkbox"/> エ 職員の出退勤記録
	<input type="checkbox"/> オ 児童名簿(クラス年齢がわかるもの)
	<input type="checkbox"/> カ 児童登園記録(利用日、登降園時間、クラス年齢がわかるもの)
	<input type="checkbox"/> キ 賠償責任保険の証書
	<input type="checkbox"/> ク 利用者への提供サービス内容の掲示物
	<input type="checkbox"/> ケ 施設の構造が分かる平面図 ※設置届に添付されている場合は、省略可。

提出先

施設所在区のこども家庭支援課

0 事業を開始する前に

<p>(1) 事業開始にあたっては別途、建築基準法、消防法、食品衛生法、労働基準法等に基づく届出等が必要な場合がありますが、認可外保育施設設置届を提出する前に関係機関への確認は済んでいますか。 ※認可外保育施設指導監督基準以外の、関係法令の遵守も必要です。</p>	各関係法令 (助言項目)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--	-----------------	--

1 保育に従事する者の数及び資格

<p>(1) 【利用定員6人以上の施設】 利用児童に対し、必要な保育従事者数を満たしていますか。 ・0歳児3人につき、保育に従事する者1人 ・1、2歳児6人につき、保育に従事する者1人 ・3歳児20人につき、保育に従事する者1人 ・4歳児以上30人につき、保育に従事する者1人</p>	基準第1の 1(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(2) 【利用定員6人以上の施設】 保育に従事する者の概ね3分の1(従事者が2人の施設及び(1)における1人が配置されている時間帯にあっては、1人)以上が保育士又は看護師(准看護師含む)の資格を有する者ですか。</p>	基準第1の 1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(3) 【利用定員5人以下の施設】 保育に従事する者(保育士、看護師(准看護師を含む。))又は居宅訪問型保育事業に係る基礎研修や子育て支援研修(地域保育コース)等の修了者)1人に対して乳幼児3人以下の預かりですか。 家庭的保育補助者(子育て支援員研修(地域保育コース)の修了者を含む)とともに保育する場合は5人以下の預かりですか。</p>	基準第1の 2(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(4) 保育に従事する者が国家戦略特別区域限定保育士である場合、業務で国家戦略特別区域限定保育士の名称を表示する際に、その資格を得た事業実施区域を明示していますか。</p>	基準第1の 4	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 限定保育士がない

2 保育室の構造、設備及び面積

<p>(1) 保育室の面積は、入所児童1人当たりおおむね1.65㎡以上確保されていますか。</p>	基準第2の (2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(2) 調理室(施設外調理の場合は必要な調理機能※)はありますか。 ※給食を施設外で調理していたり、家庭からの弁当の持参を行っている場合等は、加熱、保存、配膳等のために必要な調理機能を有していることが求められる。</p>	基準第2の (1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(3) 調理室(必要な調理機能を含む)が、乳幼児が保育室から立ち入ることができないように区画等されていますか。</p>	基準第2の 3(2)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(4) 1歳未満児の保育を行う場所とその他幼児の保育を行う場所が区画されていますか。</p>	基準第2の (3)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>(5) 保育室は採光が確保されているか。(窓等採光に有効な開口部があるか。) ※建築基準法第28条第1項及び建築基準法施行令第19条の規定に準じ、窓等採光に有効な開口部の面積が床面積の5分の1以上であることが望ましい。</p>	基準第2の 3(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(6)	保育室は換気が確保されていますか。(窓等換気に有効な開口部又はこれに相当する換気設備があるか。) ※建築基準法第28条第2項の規定に準じ、窓等換気に有効な開口部の面積が20分の1以上であるか、これに相当する換気設備があることが望ましい。	基準第2の3(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7)	保育室内に防犯カメラの設置はありますか。	助言項目	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8)	乳幼児用ベッドの使用にあたっては、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ませんか。	基準第2の3(1)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(9)	便所は保育室及び調理室と区画されていますか。	基準第2の3(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(10)	保育室用とは別に便所専用の手洗い設備が設けられていますか。	基準第2の3(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(11)	便所及び便所の手洗い設備は、衛生的な状態が保たれていますか。	基準第2の3(2)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(12)	便器の数が、おおむね幼児20人につき1以上設置されていますか。	基準第2の3(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3 非常災害に対する措置

(1)	消火器具はありますか。	基準第3の1(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(1)がはいの場合】 消火器具の使用期限は使用期限内ですか。	基準第3の1(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
イ	【(1)アがはいの場合】 消火器具の使用期限を記載してください。		年 月 日
(2)	職員全員が消火器具の設置場所を知っていますか。	基準第3の1(1)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(2)がはいの場合】 職員全員が消火器具の使用方法を知っていますか。	基準第3の1(1)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3)	非常口(玄関とは別の勝手口等)が入所乳幼児の避難に有効な位置に設置されていますか。	基準第3の1(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4)	利用児童と職員を合わせて30人以上いますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(4)がはいの場合】 防火管理者を選出した上で消防計画を作成し、消防署へ届出をしていますか。	基準第3の1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
イ	【(4)アがはいの場合】 (ア)消防計画の内容に変更が生じた場合は、消防署へ変更届を提出していますか。	基準第3の1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
イ	【(4)がいいえの場合】 消防計画を作成していますか。 ※30人未満の施設の場合、消防計画の消防署への届出は不要	基準第3の1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

【(4)イがいいえの場合】 (ア) 非常災害に関する具体的な計画(非常災害対策計画及び緊急時対応マニュアル)を作成していますか。	基準第3の1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--	-----------	--

【(4)イ(ア)がはいの場合】 a 非常災害対策計画には以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。	基準第3の1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
---	-----------	--

- 施設等の立地条件
- 災害に関する情報の入手方法
- 災害時の連絡先及び通信手段の確認
- 避難を開始する時期及び判断基準
- 避難場所
- 避難経路
- 避難方法
- 災害時の人員体制及び指揮系統
- 関係機関との連携体制

(5) 緊急時対応マニュアルを作成していますか。	基準第3の1(2)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--------------------------	-------------	--

【(5)がはいの場合】 ア 緊急時対応マニュアルには以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。	基準第3の1(2)参考、第7(8)キ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
---	--------------------	--

- 災害時(水害、土砂災害、地震)
- 不審者対応
- 救急対応、119番対応
- 事故・怪我
- 行方不明

(6) 作成した消防計画又は非常災害に関する具体的な計画(非常災害対策計画及び緊急時対応マニュアル)の内容について、全職員に周知していますか。	基準第3の1(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
---	-----------	--

<p>(7) 避難訓練(※)計画を作成していますか。 ※訓練は、通報、避難誘導の現地訓練を原則とします。</p>	<p>基準第3の 1(2)、第7 (8)ア・オ</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>【(7)がはいの場合】 ア 避難訓練計画には以下の内容が含まれていますか。含まれている訓練を全て 選択してください。</p>		
<p><input type="checkbox"/> 避難訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 消火訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 不審者対応訓練</p>		
<p>(8) 避難訓練を1年以内に1回以上の実施又は実施を予定しているか。</p>	<p>基準第3の 1(2)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>【(8)がはいの場合】 ア 避難訓練のうち、避難及び消火に対する訓練を毎月1回以上実施又は実施を 予定しているか。</p>		
<p>【(8)アがはいの場合】 (ア) 避難訓練の記録を保管していますか。(届出時点で、訓練が未実施の場 合は、保管をする準備ができていますか。)</p>		
<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>		

4 保育室を2階以上に設ける場合の条件

(1)	保育室が2階以上に設置されていますか。 ※定員5人以下の施設は、「4 保育室を2階以上に設ける場合の条件」は、回答不要です。 ただし、定員数に関係なく、建築基準法や消防法等の関係法令の遵守は求められますので、 関係機関に法令に適合しているか確認を行ってください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----	--	--

ア【(1)がはいの場合】
 保育室が設置されている階数を選択してください。(複数回答可)

- 2階 3階 4階以上※平成26年9月5日雇児発0905第5号別添の「保育室等を高層階に設置するに当たって事前に検討すべき事項」を確認すること。

(2)	【2階の場合の条件】 保育室や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ますか。	基準第4の(1)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----	--	----------	--

(3)	【2階の場合の条件】 施設は耐火建築物(建築基準法第2条第9号の2)又は準耐火建築物(同法第2条第9号の3。同号口に該当するものを除く)ですか。	基準第4の(1)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----	---	-----------	--

(4)	【2階の場合の条件】 乳幼児の避難に適した下記の構造の施設・設備がそれぞれ1以上設けられていますか。 【常用】 ① 屋内階段 ② 屋外階段 【避難用】 ① 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は同条第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 ② 待避上有効なバルコニー(※) ③ 建築基準法第2条第7号の2に規定する準耐火構造の屋外傾斜路又はこれに準ずる設備 ④ 屋外階段 ※ 待避上有効なバルコニーとは以下の要件を満たすものとする。 ① バルコニーの床は準耐火構造とすること。 ② バルコニーは十分に外気に開放されていること。 ③ バルコニーの各部分から2m以内にある当該建築物の外壁は準耐火構造とし、その部分に開口部がある場合は建築基準法第2条第9号の2ロに規定する防火設備とすること。 ④ 屋内からバルコニーに通じる出入口の戸の幅は0.75m以上、高さは1.8m以上、下端の床面からの高さは0.15m以下とすること。 ⑤ その階の保育室の面積の概ね1/8以上の面積を有し、幅員3.5m以上の道路又は空地に面していること。	基準第4の(1)イ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----	---	-----------	--

(5)	【3階の場合の条件】 施設は耐火建築物(建築基準法第2条第9号の2)ですか。	基準第4の(2)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----	---	-----------	--

(6)	【3階の場合の条件】 乳幼児の避難に適した下記の構造の施設・設備がそれぞれ1以上設けられ、かつ、保育室の各部分からその一に至る歩行距離が30m以内となるように設けられていますか。 【常用】 ① 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は同条第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 ② 屋外階段 【避難用】 ① 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は同条第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 ② 建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の屋外傾斜路又はこれに準ずる設備 ③ 屋外階段	基準第4の(2)イ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----	---	-----------	--

(7)	<p>【3階の場合の条件】 保育施設の調理室以外の部分と調理室を、建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の床若しくは壁又は建築基準法施行令第112条第1項に規定する特定防火設備で区画し、換気、暖房又は冷房の設備の風道が、当該床若しくは壁を貫通する部分又はこれに近接する部分に防火上有効にダンパー※が設けられていますか。 …□ ただし、次のいずれかに該当する場合においては、この限りではない。 ①保育施設の調理室の部分にスプリンクラー設備その他これに類するもので自動式のものが設けられている場合。 …□ ②保育施設の調理室において調理器具の種類に応じ有効な自動消火装置が設けられ、かつ、当該調理室の外部への延焼を防止するために必要な措置が講じられている場合。 …□</p> <p>※ダンパー：ボイラーなどの煙道や空調装置の空気通路に設けて煙の排出量、 空気の流量を調節するための装置。</p>	基準第4の(2)ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8)	<p>【3階の場合の条件】 保育施設の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ますか。</p>	基準第4の(2)エ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(9)	<p>【3階の場合の条件】 保育室や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ますか。</p>	基準第4の(2)オ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(10)	<p>【3階の場合の条件】 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)がありますか。 ※非常警報器具：警鐘、携帯用拡声器、手動式サイレン等 非常警報設備：非常ベル、自動式サイレン、放送設備等</p>	基準第4の(2)カ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(11)	<p>【3階の場合の条件】 カーテン、敷物、建具等で可燃性のものについて防災処理されていますか。</p>	基準第4の(2)キ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(12)	<p>【4階の場合の条件】 施設は耐火建築物(建築基準法第2条第9号の2)ですか。</p>	基準第4の(3)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(13)	<p>【4階の場合の条件】 乳幼児の避難に適した下記の構造の施設・設備がそれぞれ1以上設けられ、かつ、保育室の各部分からその一に至る歩行距離が30m以内となるように設けられていますか。 【常用】 ① 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は同条第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 ② 屋外避難階段(建築基準法施行令第123条第2項) 【避難用】 ① 建築基準法施行令第123条第1項に規定する構造の屋内避難階段又は同条第3項に規定する構造の屋内特別避難階段 ② 建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の屋外傾斜路又はこれに準ずる設備 ③ 屋外避難階段(建築基準法施行令第123条第2項)</p>	基準第4の(3)イ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(14)	<p>【4階の場合の条件】 保育施設の調理室以外の部分と調理室を、建築基準法第2条第7号に規定する耐火構造の床若しくは壁又は建築基準法施行令第112条第1項に規定する特定防火設備で区画し、換気、暖房又は冷房の設備の風道が、当該床若しくは壁を貫通する部分又はこれに近接する部分に防火上有効にダンパー※が設けられていますか。 …□ ただし、次のいずれかに該当する場合においては、この限りではない。 ①保育施設の調理室の部分にスプリンクラー設備その他これに類するもので自動式のものが設けられている場合。 …□ ②保育施設の調理室において調理器具の種類に応じ有効な自動消火装置が設けられ、かつ、当該調理室の外部への延焼を防止するために必要な措置が講じられている場合。 …□</p> <p>※ダンパー：ボイラーなどの煙道や空調装置の空気通路に設けて煙の排出量、空気の流量を調節するための装置。</p>	基準第4の(3)ウ	□ はい □ いいえ
(15)	<p>【4階の場合の条件】 保育施設の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ますか。</p>	基準第4の(3)エ	□ はい □ いいえ
(16)	<p>【4階の場合の条件】 保育室や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ますか。</p>	基準第4の(3)オ	□ はい □ いいえ
(17)	<p>【4階の場合の条件】 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)がありますか。 ※非常警報器具：警鐘、携帯用拡声器、手動式サイレン等 非常警報設備：非常ベル、自動式サイレン、放送設備等</p>	基準第4の(3)カ	□ はい □ いいえ
(18)	<p>【4階の場合の条件】 カーテン、敷物、建具等で可燃性のものについて防災処理されていますか。</p>	基準第4の(3)キ	□ はい □ いいえ

5 保育内容

(1) 全体的な計画(※)を作成していますか。 ※目標・方針、発達のとらえ方、保育内容、保健計画、地域の関わり、食育、研修など施設の概要や方針、保育内容等を掲載したもの。	基準第5(1) ア・イ・ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(1)がはいの場合】 全体的な計画に基づき、指導計画を作成していますか。	基準第5(1) ア・イ・ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
イ 【(1)がはいの場合】 3歳未満児については、個別的な計画を作成していますか。	基準第5(1) ア・イ・ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当児なし
(2) デイリープログラム(全体的な計画・指導計画)を作成していますか。	基準第5(1) ア・イ・ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 保育日誌(形式・様式は問いません)を作成していますか。	基準第5(1) ア・イ・ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 必要に応じて入浴又は清拭をし、児童の身体を清潔な状態にしていますか。	基準第5(1) イ参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 屋外遊び・外気浴の機会は設けていますか。	基準第5(1) ウ参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 保育でテレビやビデオ、DVD等の映像コンテンツを利用していますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(6)がはいの場合】 映像コンテンツを漫然と流し続けるのではなく、番組や時間を決めて一緒に見えていますか。	基準第5(1) エ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(6)アがはいの場合】 (ア) 保育従事者は一人一人の児童に対してきめ細かく相互応答的に関わっていますか。	基準第5(1) エ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 遊具(玩具・絵本・紙芝居等を含む)、保育用品が備えられていますか。	基準第5(1) オ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(7)がはいの場合】 遊具(玩具・絵本・紙芝居等を含む)は児童の発達の状況に合っていますか。	基準第5(1) オ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(7)アがはいの場合】 (ア) 遊具は定期的に消毒し、衛生的な状態が保たれていますか。	基準第5(1) オ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8) 大型遊具(固定式の遊具)はありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(8)がはいの場合】 常に大型遊具(固定式の遊具)の安全性を確認していますか。	基準第5(1) オ参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(9)	施設長(園長又は責任者)は、児童の最善の利益を考慮し、保育サービスを実施する者として適切な姿勢を持ち、資質の向上、適格性の確保、保育従事者としての人間性及び専門性の向上に努めていますか。	基準第5(2)ア(参考)、イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	【(9)がはいの場合】 ア 施設長(園長又は責任者)は、保育従事者のこどもへの関わりを把握し、適宜指導をしていますか。	基準第5(2)ア(参考)、イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(10)	保育従事者は、児童の最善の利益を考慮し、保育サービスを実施する者として適切な姿勢を持ち、人間性及び専門性の向上に努めていますか。	基準第5(2)ア(参考)、イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	ア 【(10)がはいの場合】 保育従事者は、一人一人の児童に丁寧に関わっていますか。	基準第5(2)ア(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(11)	保育所保育指針等を理解する機会を設けていますか。	基準第5(2)イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(12)	施設長(園長又は責任者)及び保育従事者が、外部及び職場内で研修に参加する機会がありますか。	基準第5(2)イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	【(12)がはいの場合】 ア 研修内容は職員間で共有し、全ての保育従事者が資質の向上に努めていますか。	基準第5(2)イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(13)	保育従事者は、児童に、たたく、腕を引っ張るなどの身体的苦痛を与えることや人格を辱めること等がないよう、児童の人権に十分配慮していますか。	基準第5(2)ウ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	【(13)がはいの場合】 ア こどもに対して、命令口調・強い口調・否定的な言動等がないよう配慮して保育をしていますか。	基準第5(2)ウ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	【(13)アがはいの場合】 (ア) こどもに対して、差別的な処遇・故意的な無視・懲罰的な扱い等を行っていませんか。	基準第5(2)ウ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	(イ) 【(13)アがはいの場合】 こどもの発達や個人差(食事、排せつ、午睡等)に留意していますか。	基準第5(2)ウ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	【(13)アがはいの場合】 (ウ) チェックリスト等を活用し、こどもの人権について職員が理解を深める機会を設けていますか。	基準第5(2)ウ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(14)	虐待や心身の発達に関して気になるこどもがいる場合は、専門機関(児童相談所等)と連携することを知っていますか。	基準第5(2)エ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	ア 【(14)がはいの場合】 現在、虐待や心身の発達に関して気になるお子さんはいますか。		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	【(14)アがはいの場合】 (ア) 専門機関(児童相談所等)や施設所在区の区役所こども家庭支援課と連携していますか。	基準第5(2)エ(参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※連携していない場合は、専門機関や施設所在の区役所こども家庭支援課に速やかにご相談ください。

(15) 保護者と連絡を取り合い、その意向を考慮した保育を行っていますか。	基準第5(3) ア(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【(15)がはいの場合】 ア 保護者との連絡方法について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)		
<input type="checkbox"/> 連絡帳 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> お便り <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> その他		
(16) 直近3か月で保護者からご意見や苦情がありましたか。	助言項目	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【(16)がはいの場合】 ア その際の対応について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)		
<input type="checkbox"/> 面談実施 <input type="checkbox"/> 対応結果の掲示 <input type="checkbox"/> 保護者会の開催 <input type="checkbox"/> その他		
(17) 保護者との緊急時の連絡体制を整えていますか。	基準第5(3) イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(18) 保護者や利用希望者から見学の希望があった場合、保育室や保育の見学を行えるようにしていますか。	基準第5(3) ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

6 給食

(1) 給食やおやつを提供方法を選択してください。(複数回答可)

<給食>

- 自園調理(事業所での調理を含む) 仕出しの弁当(既製品の離乳食も含む)
- 保護者が持参する弁当・離乳食 提供していない

<おやつ>

- 自園調理(事業所での調理を含む) 施設提供の市販菓子
- 保護者が持参するおやつ 提供していない

<p>ア 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 調理室(調理設備含む)は、整理、整頓され、衛生的な状態が保たれていますか。</p>	<p>基準第2の3(2)参考、第6(1)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>イ 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 施設及び事業所で使用している食器等を選択してください。(複数回答可)</p> <p><input type="checkbox"/> まな板・包丁・鍋等の調理器具</p> <p><input type="checkbox"/> 食器類</p> <p><input type="checkbox"/> 哺乳瓶</p> <p><input type="checkbox"/> ふきん</p>		
<p>(ア) (1)イで使用していると回答した食器等の全てについて、使用する度に洗浄、消毒殺菌又は滅菌していますか。</p>	<p>基準第6(1)(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>ウ 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 給食(おやつ)は配膳するまで衛生的に保管していますか。</p>	<p>基準第6(1)(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>エ 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 原材料、調理済み食品(持参による弁当、仕出し弁当、離乳食も含む。)について腐敗、変質しないよう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ますか。</p>	<p>基準第6(1)(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>オ 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 乳児食(離乳食)と幼児食を区別していますか。</p>	<p>基準第6(2)ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>カ 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 児童の食事に関する情報や当日のこ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ますか。</p>	<p>基準第6(2)ア(参考)、第7(8)参考</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>【(1)カがはいの場合】 (ア) 食事中は、こどもから目を離さないなど、誤嚥等による窒息のリスクを意識した食事の援助をしていますか。</p>	<p>基準第6(2)ア(参考)、第7(8)参考</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>キ 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 乳児食(離乳食)摂取後はこどもの様子に注意を払っていますか。</p>	<p>基準第6(2)ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> 該当児なし</p>
<p>ク 【(1)で給食やおやつを提供している(持参を含む)と回答した場合】 授乳後は必ずゲップをさせていますか。</p>	<p>基準第6(2)ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p><input type="checkbox"/> 該当児なし</p>

ケ	【(1)で施設で給食やおやつを提供している(持参を除く)と回答した場合】 給食(おやつ)の献立表あるいはそれに代わるものはありますか。	基準第6(2) イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(ア)	【(1)ケがはいの場合】 献立は保護者に知らせていますか。(市販菓子のおやつを含む)	基準第6(2) イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
a	【(1)ケ(ア)がはいの場合】 献立に従った給食やおやつを提供していますか。	基準第6(2) イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
i	【(1)ケ(ア)aがはいの場合】 給食内容の記録はしていますか。(市販菓子のおやつを含む)	基準第6(2) イ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(2) 現在食物アレルギーのある子どもが利用していますか。 はい いいえ

(3) 食物アレルギーマニュアルはありますか。 はい いいえ
基準第6(2)
ア(参考)、
第7(8)参考

ア 【(3)がはいの場合】
食物アレルギーのある子どもへの配慮をしていますか。 はい いいえ
基準第6(2)
ア(参考)、
第7(8)参考

(ア) 【(3)アがはいの場合】
食物アレルギーのある子どもの保護者と面談を行っていますか。 はい いいえ
基準第6(2)
ア(参考)、
第7(8)参考

a 【(3)ア(ア)がはいの場合】
食物アレルギーの対応は医師の指示に基づき行っていますか。 はい いいえ
基準第6(2)
ア(参考)、
第7(8)参考

i 【(3)ア(ア)aがはいの場合】
医師の指示を確認するのに利用している書類を選択してください。(複数回答可) はい いいえ
基準第6(2)
ア(参考)、
第7(8)参考

- 生活管理指導表 診断書 意見書・指示書 その他()

7 健康管理・安全確保

(1) こどもの健康状態の観察を行い、保護者からの聞き取り等で常に把握していますか。	基準第5(3) ア参考、第7(1)(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(2) こどもの健康状態を常に職員で共有していますか。	基準第5(3) ア参考、第7(1)(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(3) 園でのこどもの健康状態やけが等を保護者に伝えてありますか。	基準第5(3) ア参考、第7(1)(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 身長や体重の測定等の発育チェックを行っていますか。	基準第7(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(4)がはいの場合】 身長や体重の測定等の発育チェックを月に1回以上行っていますか。	基準第7(2)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5) 入所時の健康診断(または保護者からの健康診断書又は母子手帳の提出)を実施していますか。	基準第7(3) (参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(6) 継続して保育している児童(※)の健康診断(または保護者からの健康診断書の提出)を実施又は実施を予定していますか。 ※週3日又は月12回以上、かつ継続して6か月以上利用している児童	基準第7(3) (参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当児なし
実施予定日： 月 日		
ア 【(6)がはいの場合】 健康診断(または保護者からの健康診断書の提出)は年に2回(概ね6か月に1回)実施又は実施を予定していますか。	基準第7(3) (参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
実施予定： 月 日 (1回目) 実施予定： 月 日 (2回目)		
(ア) 【(6)アがはいの場合】 健康診断の記録(または保護者から提出された健康診断書の写し)は保管されていますか。(届出時点で、健康診断が未実施の場合は、保管をする準備ができていますか。)	基準第7(3) (参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7) 緊急時に備えて保育施設付近の病院関係の一覧を作成していますか。	基準第7(3) 参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(7)がはいの場合】 全職員に周知・共有していますか。	基準第7(3) 参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(8) 児童の体質・かかりつけ医の確認を行っていますか。	基準第7(3) 参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア 【(8)がはいの場合】 全職員に周知・共有していますか。	基準第7(3) 参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

<p>(9) 新採用の職員がいる場合は採用時健康診断を行っていますか。</p>	<p>基準第7(4) ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>(10) 職員の健康診断は、年1回の実施又は実施を予定していますか。</p>	<p>基準第7(4) ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>実施予定月： 月</p>		
<p>【(10)がはいの場合】 ア 1年以上の雇用継続が見込まれ、所定労働時間が正社員の4分3以上の非常勤職員の健康診断は、年1回の実施又は実施を予定していますか。</p>	<p>基準第7(4) ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対象者がいない</p>
<p>実施予定月： 月</p>		
<p>【(10)アがはいの場合】 (ア) 所定労働時間が正社員の2分の1以上の非常勤職員について、年1回の健康診断又は胸部X線検査の実施又は実施を予定していますか。</p>	<p>基準第7(4) ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 対象者がいない</p>
<p>実施予定月： 月</p>		
<p>【(10)ア(ア)がはいの場合】 a 健康診断の記録は適切に保管されていますか。(届出時点で、健康診断が未実施の場合は、保管をする準備ができていますか。)</p>	<p>基準第7(4) ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>(11) 調理従事者(調乳者含む)の検便の実施又は実施を予定していますか。</p>	<p>基準第7(4) イ</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 給食等の提供なし</p>
<p>【(11)がはいの場合】 ア 検便の頻度は、どれくらいでしょうか。(実施をしていない場合は、実施予定の頻度をご記入ください。)</p>	<p>基準第7(4) イ</p>	<p>月 回、年 回</p>
<p>【(11)アがはいの場合】 (ア) 検便の記録は適切に保管されていますか。(届出時点で、健康診断が未実施の場合は、保管をする準備ができていますか。)</p>	<p>基準第7(4) イ</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>(12) 必要な医薬品、その他の医療品(救急医療品)を常備していますか。</p>	<p>基準第7(5)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>【(12)がはいの場合】 ア 救急医療品には以下の内容が含まれていますか。常備している救急医療品を全て選択してください。</p>	<p>基準第7(5) (参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p><input type="checkbox"/> 体温計 <input type="checkbox"/> 水まくら(保冷枕) <input type="checkbox"/> 消毒薬 <input type="checkbox"/> 絆創膏類</p>		
<p>(13) 子どもが感染症にかかった場合、医師の指示に従うよう予め保護者に説明していますか。</p>	<p>基準第7(6) ア</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>
<p>【(13)がはいの場合】 ア 再登園にあたっては、保護者の理解と協力を得た上で医師による治癒の判断を確認していますか。</p>	<p>基準第7(6) ア(参考)</p>	<p><input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>

(14)	歯ブラシ、コップ、タオル、ハンカチ等は共有せず、個人のものを使用していますか。	基準第7(6) ア参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(15)	保育中に睡眠時間を設定していますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(15)がはいの場合】 児童の睡眠中も職員は必ず在室していますか。	基準第7(7) ア、(8)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
イ	【(15)がはいの場合】 睡眠中は、顔色や呼吸の状態が分かるよう室内の明るさを保っていますか。	基準第7(7) ア、(8)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ウ	【(15)がはいの場合】 睡眠中は、必ずこどもの様子を見ていますか。	基準第7(7) ア、(8)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	【(15)ウがはいの場合】 (ア)睡眠中の呼吸確認の際、体に触れて体温、鼻や口の空気の流れや音を確認していますか。	基準第7(7) ア、(8)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	【(15)ウ(ア)がはいの場合】 a 記録には呼吸確認者、室温、湿度が分かるように記載されていますか。	基準第7(7) ア、(8)参考	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(16)	乳児(0歳児)を預かることはありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(16)がはいの場合】 0歳児の睡眠中は、何分間隔で呼吸を確認していますか。	基準第7(7) イ、(8)参 考、横浜市 通知こ保運 第2662号	分
イ	【(16)がはいの場合】 0歳児の睡眠中は、呼吸を確認した時間等を記録していますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(ア)	【(16)イがはいの場合】 睡眠中のこどもは常に仰向けにしていますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(17)	乳児(1歳児)を預かることはありますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(17)がはいの場合】 1歳児の睡眠中は、何分間隔で呼吸を確認していますか。	基準第7(7) イ、(8)参 考、横浜市 通知こ保運 第2662号	分
イ	【(17)がはいの場合】 1歳児の睡眠中は、呼吸を確認した時間等を記録していますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(ア)	【(17)イがはいの場合】 睡眠中のこどもは常に仰向けにしていますか。		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(18)	保育施設では、禁煙を厳守していますか。	基準第7(7) ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(19) 安全計画の策定をしていますか。	基準第7(8)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【(19)がはいの場合】 ア 合わせて緊急時対応マニュアル(※)を作成していますか。 ※盛り込む内容はP4 3(4)ア参照	基準第7(8)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【(19)がはいの場合】 イ 合わせて食物アレルギーマニュアル(※)を作成していますか。 ※盛り込む内容はP10 6(3)参照	基準第7(8)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【(19)がはいの場合】 ウ 合わせて避難訓練計画(※)を作成していますか。 ※盛り込む内容はP5 3(6)ア参照	基準第7(8)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
エ 【(19)がはいの場合】 合わせて重大事故防止マニュアルを作成していますか。	基準第7(8)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
【(19)エがはいの場合】 (ア) 各項目の実施・未実施にマルを付けた上で、重大事故防止マニュアルに含まれている項目を全て選択してください。	基準第7(8)ア	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<input type="checkbox"/> 午睡 (実施 ・ 未実施)		
<input type="checkbox"/> 食事(誤食・異物混入) (実施 ・ 未実施)		
<input type="checkbox"/> プール・水遊び (実施 ・ 未実施)		
<input type="checkbox"/> 園外活動(散歩マップ等を含む)		
<input type="checkbox"/> 置き去り、行方不明		
<input type="checkbox"/> 園バス等送迎 (実施 ・ 未実施)		
【(19)がはいの場合】 オ 安全計画、緊急時対応マニュアル、食物アレルギーマニュアル、避難訓練計画及び重大事故防止マニュアルの内容を職員間で共有していますか。	基準第7(8)イ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(ア) 【(19)オがはいの場合】 安全計画に定める研修及び訓練を定期的実施していますか。	基準第7(8)イ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
カ 【(19)がはいの場合】 保護者に対して安全計画に基づく取組みの内容等を周知していますか。	基準第7(8)ウ	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(20) 乳幼児の出入りする場所に危険防止に対する十分な配慮がされていますか。	基準第7(8)エ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(21) 施設内の危険な場所、設備等に対して、設備等への囲障を設置するなどの適切な安全管理を行っていますか。	基準第7(8)エ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(22) 不審者の立入防止等の対策を行っていますか。(入口の施錠対策等)	基準第7(8)オ(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

(23) 施設外での活動や送迎等、児童の移動のための園バスや自動車を所持していますか。

はい いいえ

ア 【(23)がはいの場合】
所持している園バスや自動車の種類及び台数を記載してください。

園バス(台) 4列以上自動車(台) 3列自動車(台) 2列自動車(台)

※運転席・助手席を1列目と数えて、2列以上の自動車であるかを確認してください。

イ 【(23)がはいの場合】 児童の移動のための園バスや自動車を運行する際、点呼等の確実に把握できる方法により、乗降時に児童の所在を確認していますか。	基準第7(8)カ
--	----------

はい いいえ

ウ 【(23)アで園バス又は4列以上自動車を所持していると回答した場合】 園バスや自動車を日常的(※)に運行していますか。 ※緊急的な送迎及び遠足等の一時的な利用を除く。	基準第7(8)キ
---	----------

はい いいえ

【(23)ウがはいの場合】 (ア) 全てにブザー等の車内の児童の見落としを防止する装置(安全装置)を装備していますか。	基準第7(8)キ
--	----------

はい いいえ

a 【(23)イ(ア)がはいの場合】 安全装置を用いて、降車時に児童の所在を確認していますか。	基準第7(8)キ
--	----------

はい いいえ

エ 【(23)アで3列自動車を所持していると回答した場合】 自動車を日常的(※)に運行していますか。 ※緊急的な送迎及び遠足等の一時的な利用を除く。	基準第7(8)キ
--	----------

はい いいえ

【(23)エがはいの場合】 (ア) 全てにブザー等の車内の児童の見落としを防止する装置(安全装置)を装備していますか。	基準第7(8)キ
--	----------

はい いいえ

a 【(23)エ(ア)がはいの場合】 安全装置を用いて、降車時に児童の所在を確認していますか。	基準第7(8)キ
--	----------

はい いいえ

b 【(23)エ(ア)がいいえの場合】 園児が確実に3列目以降の座席を使用できないように、車体に固定させた鍵付きの柵等で2列目までと3列目以降を隔絶する、若しくは、3列目以降のシートを倒して固定するなどの措置を講じていますか。	基準第7(8)キ
--	----------

はい いいえ

(24) 全職員が定期的(年1回以上)に救急救命訓練を実施又は実施を予定していますか。

基準第7(8)ク

はい いいえ

実施予定日： 月 日

(25) 保育中の万が一の事故の備えとして、賠償責任保険に加入していますか。

基準第7(8)ケ

はい いいえ

(26) 現在までに、保育中に事故が発生しましたか。

はい いいえ

【(26)がはいの場合】
ア 発生した事故の種類について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)

- 死亡事故 重傷事故(30日以上治療に要する負傷や疾病及び意識不明)
 置き去り・行方不明 不審者の侵入・盗難 その他

(ア) 【(26)アでその他以外の事故が発生したと回答した場合】
指定の様式で、速やかに事実を横浜市に報告していますか。

基準第7(8)
コ

はい いいえ

(イ) 【(26)アでその他以外の事故が発生したと回答した場合】
事故の状況及び事故に際してとった処置を記録していますか。

基準第7(8)
サ

はい いいえ

(ウ) 【(26)アでその他以外の事故が発生したと回答した場合】
事故の再発防止策及び事故後の改善策を踏まえた措置をとっていますか。

基準第7(8)
シ

はい いいえ

(27) プール、水遊びを行う際は専任の監視者を決めていますか。

基準第7(8)
参考

はい いいえ

水遊び等実施なし

(28) 窒息の可能性がある玩具・小物等が不用意に置かれていないか、保育室内及び園庭内を毎日点検していますか。

基準第7(8)
参考

はい いいえ

8 利用者への情報提供

(1) 提供するサービス内容は利用者の見やすいところに提示していますか。	基準第8(1) (参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--------------------------------------	-----------------	--

<p>【(1)がはいの場合】</p> <p>ア 提示しているサービス内容には以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。</p>	基準第8(1) (参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
---	-----------------	--

- 施設の名称及び所在地
- 設置者の氏名(代表者、理事長の氏名)又は名称
- 施設長(施設の管理者)の氏名
- 設備の規模及び構造
- 事業開始年月日
- 開所時間
- 提供するサービス内容
- 利用料
- 乳幼児定員
- 職員配置(予定又は実績)
- 設置者及び職員に対する研修の受講状況 ※児童定員が5人以下の施設は必須、6人以上の施設は任意。
- 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
- 提携している医療機関の名称、所在地、提携内容 ※提携する医療機関がない場合は「なし」と記載する。
- 緊急時等における対応方法(関係機関の連絡先、保護者との連絡方法等)
- 非常災害対策(避難場所や避難方法、避難訓練の実施状況等)
- 虐待防止のための措置に関する事項(施設の虐待防止に関する取組・規定等)
- 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。(受けた場合はその内容を含む)

(2)	利用契約が成立した利用者に対し、書面等を交付していますか。(電子データによる交付も可)	基準第8(2) (参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----	---	-----------------	-----------------------------	------------------------------

	【(2)がはいの場合】 ア 交付している書面等には以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。	基準第8(2) (参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
--	---	-----------------	-----------------------------	------------------------------

- 施設の名称及び所在地
- 設置者の氏名(代表者、理事長の氏名)又は名称
- 施設長(施設の管理者)の氏名
- 提供するサービス内容
- 利用料
- 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
- 提携している医療機関の名称、所在地、提携内容 ※提携する医療機関がない場合は「なし」と記載する。
- 苦情受付窓口

(3)	保育サービスを利用するにあたっての契約内容について、利用者に対して適切に説明をしていますか。	基準第8(3) (参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
-----	--	-----------------	-----------------------------	------------------------------

	【(3)がはいの場合】 ア 利用者に事前に説明する内容には以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。	基準第8(3) (参考)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
--	---	-----------------	-----------------------------	------------------------------

- 契約の内容
- 契約の手続き
- 保育従事者の氏名、資格保有状況
- 児童福祉法第59条の2に基づく都道府県(横浜市)への届出の有無

9 備える帳簿等

(1) 職員の状況を明らかにする帳簿等(職員に関する帳簿及び労働基準法上各施設ごとに備えるべき帳簿等)を整備していますか。	基準第9(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>【(1)がはいの場合】 ア 職員に関する帳簿には以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。</p>		
<p><input type="checkbox"/> 職員の氏名</p> <p><input type="checkbox"/> 連絡先</p> <p><input type="checkbox"/> 資格を証明する書類(写)</p> <p><input type="checkbox"/> 採用年月日</p>		
<p>【(1)がはいの場合】 イ 労働基準法上各施設ごとに備えるべき帳簿等には以下の内容が含まれていますか。備えている帳簿を全て選択してください。</p>	基準第9(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p><input type="checkbox"/> 労働者名簿(労働基準法第107条)</p> <p><input type="checkbox"/> 賃金台帳(労働基準法第108条)</p> <p><input type="checkbox"/> 雇入、解雇、災害補償、賃金その他労働関係に関する重要な書類(労働基準法第109条)</p>		
(2) 児童に関する帳簿を整備していますか。	基準第9(参考)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
<p>【(2)がはいの場合】 ア 児童に関する帳簿には以下の内容が含まれていますか。含まれている項目を全て選択してください。</p>		
<p><input type="checkbox"/> 児童の氏名</p> <p><input type="checkbox"/> 保護者氏名</p> <p><input type="checkbox"/> 児童の生年月日</p> <p><input type="checkbox"/> 児童の健康状態</p> <p><input type="checkbox"/> 保護者連絡先</p> <p><input type="checkbox"/> 利用記録</p> <p><input type="checkbox"/> 契約内容等が確認できる書類</p>		

10 無償化対象施設への指導監査に係る事項 ※無償化確認申請を希望する施設のみ

(1)	保育の提供について、利用者名、利用日、利用時間、利用内容等を(データ、紙媒体を問わず)記録していますか。	運営基準第54条、第61条2項	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(1)がはいの場合】 記録方法について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)	運営基準第54条、第61条2項	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	<input type="checkbox"/> 児童の登園記録(日にち、時間帯含む)	<input type="checkbox"/> 保育日誌	<input type="checkbox"/> その他()	
イ	【(1)がはいの場合】 記録は(データ、紙媒体を問わず)5年間保存していますか。 ※幼児教育・保育の無償化が施行された令和元年10月以降のものが対象	運営基準第54条、第61条2項	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(2)	利用料と特定費用(※)について、募集要項や利用案内、園のしおり等(電子データも可)であらかじめ利用予定者に示していますか。 ※日用品、文房具、行事参加費、食材材料、通園送迎費等(無償化の対象外)	運営基準第55条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(2)がはいの場合】 特定費用について、あらかじめ用途や金額、理由を書面(電子データも可)で示して保護者に説明していますか。	運営基準第55条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(3)	特定費用を保護者から徴収していますか。	運営基準第55条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(3)がはいの場合】 契約で定められたとおりの利用料と特定費用を受領していますか。	運営基準第55条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(ア)	【(3)アがはいの場合】 利用料と特定費用の受領の際は、領収証等(※)を交付していますか。 ※領収証のほか、口座の引き落としや電子マネーの支払い等の利用明細通知、利用申込書の保護者控え、領収印やサインのある集金袋の写し、支払いが給与天引きの際の給与明細への記載 等	運営基準第56条1項、第57条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
a	【(3)ア(ア)がはいの場合】 領収証等には利用料と特定費用の内訳を示していますか。	運営基準第56条1項	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
b	【(3)ア(ア)がはいの場合】 領収証等の控えや記録について、(データ、紙媒体を問わず)適切に保管していますか。	運営基準第56条1項	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
イ	【(3)がいいえの場合】 契約で定められたとおりの利用料を受領していますか。	運営基準第55条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
(ア)	【(3)イがはいの場合】 利用料の受領の際は、領収証等(※)を交付していますか。 ※領収証のほか、口座の引き落としや電子マネーの支払い等の利用明細通知、利用申込書の保護者控え、領収印やサインのある集金袋の写し、支払いが給与天引きの際の給与明細への記載 等	運営基準第56条1項、第57条	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
a	【(3)イ(ア)がはいの場合】 領収証等の控えや記録について、(データ、紙媒体を問わず)適切に保管していますか。	運営基準第56条1項	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

(4)	保護者から提供証明書の発行を求められたことがありますか。	運営基準第56条2項	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(4)がはいの場合】 保護者の求めに応じて提供証明書を発行していますか。	運営基準第56条2項	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	【(4)アがはいの場合】 (ア) 提供証明書の写しについて、(データ、紙媒体を問わず)適切に保管していますか。	運営基準第56条2項	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(5)	利用料の徴取について、(データ、紙媒体を問わず)適切に管理していますか。	運営基準第61条1項	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	【(5)がはいの場合】 ア 管理の際に使用している書類について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)		
	<input type="checkbox"/> 元帳 <input type="checkbox"/> 利用料台帳 <input type="checkbox"/> その他()		
(6)	子どもの国籍、信条、社会的身分又は無償化の対象か否かに関わらず、平等な扱いをしていますか。	運営基準第59条	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(6)がはいの場合】 無償化給付の対象であることだけを理由に、利用料を高く設定する等取扱いの差を設けていませんか。	運営基準第59条	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
(7)	施設の管理者及び職員(退職者含む)が業務上知り得た、児童やその家族の秘密保持について、必要な措置をとっていますか。	運営基準第60条1項・2項	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(7)がはいの場合】 措置の内容について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)	運営基準第60条1項・2項	
	<input type="checkbox"/> 研修実施 <input type="checkbox"/> マニュアル整備 <input type="checkbox"/> 就業規則等への秘密保持の項目記載 <input type="checkbox"/> その他()		
(8)	児童の進学先の小学校やその他の施設に対して、児童の情報を提供していますか。	運営基準第60条3項	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
ア	【(8)がはいの場合】 情報提供に関する保護者への同意の取得状況について、あてはまるものを選択してください。(複数回答可)	運営基準第60条3項	
	<input type="checkbox"/> 法令等に基づく提供のみなので同意不要。(進学先小学校への保育要録提供は保育所保育指針に規定あり)		
	<input type="checkbox"/> 文書で保護者の同意を得ている。		
	<input type="checkbox"/> 文書では保護者の同意を得ていないが、口頭で同意を得ている。		
	<input type="checkbox"/> 文書でも口頭でも保護者の同意を得ていない。		