**事 業 計 画 概 要 書**

**１　概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **設置場所** | つくば市 |
| **施設仮称** |  |
| **事業申請の****動機及び目的****（簡潔に記載）** |  |
| **保育計画に****ついて****保育時間****受入児童****保育内容****地域の子育て支援****等** | ※保育内容について以下の表中の該当する項目に記入してください。※時間については24時間表記で書いてください。※実施予定事業の料金については計画時点での見込額を書いてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施予定事業の概要 | 障害児保育事業 | □実施する。□実施しない。 |
| 延長保育事業 | □実施する。□地域のニーズに応じて実施する。□実施しない。 |
| 一時預かり事業 | □実施する。□地域のニーズに応じて実施する。□実施しない。 |
| 病児保育事業 | □実施する。□地域のニーズに応じて実施する。□実施しない。 |
| 休日保育 | □実施する。□地域のニーズに応じて実施する。□実施しない。 |
| 乳児等通園支援事業 | □実施する。□実施しない。 |
| 開所時間（11時間以上） | 平日 | 　時　　分から　　時　　分まで |
| 土曜 | 　　時　　分から　　時　　分まで |
| 保育標準時間（11時間） | 平日 | 　時　　分から　　時　　分まで |
| 土曜 | 　時　　分から　　時　　分まで |
| 保育短時間（８時間） | 平日 | 　時　　分から　　時　　分まで |
| 土曜 | 　時　　分から　　時　　分まで |
|  | 延長保育事業 | □実施する　□地域のニーズに応じて実施する。【実施時間・料金】□平日　①　　時　　分から　　時　　分まで　　　　②　　時　　分から　　時　　分まで□土曜　①　　時　　分から　　時　　分まで　　　　②　　時　　分から　　時　　分まで料金（　　　　　　　　　　　　　　　　　）※①は標準保育時間前、②は標準時間後の延長保育について記載してください。 |
| 一時預かり事業 | □実施する　□地域のニーズに応じて実施する。【事業類型・実施時間・料金】□一般型（定員　　名）　　□余裕活用型□平日　　時　　分から　　時　　分まで□土曜　　時　　分から　　時　　分まで□日曜　　時　　分から　　時　　分まで料金（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 病児保育事業※病児・病後児対応型は自主事業となります。 | □実施する　□地域のニーズに応じて実施する。【事業類型・実施時間・料金】□病児対応型　□病後児対応型□体調不良児対応型□平日　　時　　分から　　時　　分まで□土曜　　時　　分から　　時　　分まで□日曜　　時　　分から　　時　　分まで料金（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 休日保育 | □実施する　□地域のニーズに応じて実施する。【実施時間・料金】□時間　　時　　分から　　時　　分まで料金（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 乳児等通園支援事業 | 【事業類型・実施時間】□一般型（定員　　名）　　□余裕活用型①　　時　　分から　　時　　分まで②　　時　　分から　　時　　分まで※実施時間を午前・午後で分ける場合は複数記載。 |
| 受け入れ年齢 | 　　歳（　　日目・　カ月）から　　　歳まで |
| その他（地域子育て支援拠点、放課後児童クラブ等） |  |

 |

**２　施設の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **整備区分** | □新築　　□既存改修　　□増築　　□その他（　　　　　　） |
| **開所予定** | 令和　　年　　月　　日 |
| **建物の構造** | □ＲＣ　　□鉄骨造　□木造　　□（　　　　） | **既存建物の築年数****（新築の場合記載不要）** | 　　年　　月完成（築　　　年）検査済証の有無□　有　　□　無 |
| **敷地面積** | ㎡ | **延床面積** | ㎡ | **階数** | 　　　　階建 |
| **認可定員** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ０歳 | １歳 | 乳児計 | ２歳 | ３歳 | ４歳 |  ５歳 | 幼児計 | 合計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |

※定員構成は、在籍児童の年齢が繰り上がった際に受け入れできる設定としてください。 |
| **保育室面積** | 乳児室面積（０、１歳） | ㎡ | 幼児室面積（２～５歳） | ㎡ |
| 基準上必要となる面積（乳児定員計×3.3㎡） | ㎡ | 基準上必要となる面積(幼児定員計×1.98㎡) | ㎡ |
| **その他****必要設備等** | 医務室(又は医務スペース) | ㎡ | 調理室 | ㎡ |
| 給食の提供方法 | □自園職員による調理□業務委託による調理（委託先：　　　　　　　　　　　　　） |
| 便器の数 | 乳幼児用 | 大人用 |
| 大便器 | 個 | 大便器 | 個 |
| 小便器 | 個 | 小便器 | 個 |
| 防犯設備 | 電子鍵 | □無　　　□有 | 可動式間仕切りの導入 | □無　　　□有 |
| 防犯カメラ | □無　　　□有 | 保育中の事故防止設備 | □無　　□有（種類）・・ |
| その他 |  |
| 保育室等の設置階 | ２階の場合 | ３階の場合 |
| 建物構造 | □耐火建築物□準耐火建築物（イ） | □耐火建築物 |
| 二方向避難経路 | 常用 | □屋内階段 | □屋内（避難）階段 |
| □屋外階段 | □屋外階段 |
| 避難用 | □屋外階段 | □屋外階段 |
| □屋外傾斜路（準耐火） | □屋外傾斜路等（耐火） |
| □屋内（避難）階段 | □屋内（避難）階段 |
| □バルコニー |
| **園庭面積** | 　　　　　　㎡・園庭の位置□園舎敷地内□隣地(道路向かい等) | 近隣公園等の有無 | □ 有□ 無 | 名称：　　　　　　公園・公園面積　　　　　　㎡□トイレ□公園内　□公園外：　　□手洗い場□遊　具 ・保育所から約　　　　ｍ・園児が歩いて約　　　分・移動経路上歩道の有無□有　　□一部有　　□無 |
| **駐車場の有無** | ・送迎用駐車場□有（　　　台）□無・従業員用駐車場□有（　　　台）□無・周辺一般駐車場□有　　　　　　□無 |
| **駐輪場の有無** | □有（　　　台）□無 |
| **土地及び建物の****所有関係** | 土　　地 | □自己所有 □貸与（期間:　　年　　月から　　年　　月まで（　　年））□購入予定（時期：　　　　　　　） |
| 建　　物 | □自己所有 □貸与（期間:　　年　　月から　　年　　月まで（　　年））□購入予定（時期：　　　　　　　） |
| **敷地の状況** | 二方向避難経路（安全性） | □可（　　側　　ｍ道路　及び　　側　　　ｍ道路）□他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※出入り口が離れている、周辺が空地等理由を書いてください |