

(年 月 日現在)

記入日を入力

1 事業所の名称	シッター 花子（お名前）				記入日を入力	
2 事業所の所在地	〒 ご自宅のご住所情報と電話番号 最寄駅 線 駅 バス・徒歩 分				電話	
3 設置者名	同上					
4 設置者住所	〒 同上		メール アドレス ママココに登録のメールアドレス			
5 事業開始年月日	年 月 日		ご登録日			
6 保育サービスの提供地域						
7 保育提供可能時間	通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間	備考			
	平日	10:00 ~ 19:00	:	~	:	
	土曜日	10:00 ~ 19:00	:	~	:	
	日・祝祭日	10:00 ~ 19:00	:	~	:	
8 提供する サービス内容	月極契約	（対象年齢	歳	月 ~	歳）	
※提供しているサービス内容に○を付けてください。	定期契約	（対象年齢	0 歳 3カ月 ~	6	歳）	
	一時預かり	（対象年齢	0 歳 3カ月 ~	6	歳）	
	夜間保育	（対象年齢	歳	月 ~	歳）	
	24時間保育	（対象年齢	歳	月 ~	歳）	
	（	ご自身の登録内容、対応状況を入力			歳）	
※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。 ※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。						
9	利用形態 年齢	月極額 単位（月）	定期契約 単位（時間）	一時預かり 単位（時間）	（ ） 単位（ ）	その他
利用料金	0~1 歳児	円	2,200 円	2,000 円	円	・食事代 0 円
	2~6 歳児	円	2,000 円	1,800 円	円	・入会金 0 円
	歳児	円	円	円	円	・会費 0 円
	歳児	円	円	円	円	・交通費 0 円
	歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 利用規約に準ずる 円
	歳児	円	円	円	円	（ ） 円

※上記料金の記載にあたり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

	記入日を入力							〇〇年〇月〇日現在)		
10 保育している児童の人数	年齢 ↓ 保育提供時間	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上(就学前)	学童	計
	2時間以下									
	2時間～4時間以下		1							1
	4時間～6時間以下	1								1
	6時間～8時間以下				2					2
	8時間～									
	計									4
	ご自身の登録内容、対応状況を入力									
11 時間帯別の利用児童数（月極・一時預かりを含めた延人数を記入してください。）	年齢 ↓ 保育提供時間	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上(就学前)	学童	計
	7:00～8:59									
	9:00～16:59	1	1		2					4
	17:00～17:59									
	18:00～18:59									
	19:00～19:59									
	20:00～21:59									
	22:00～23:59									
0:00～6:59										
上記のうち主たる保育時間である11時間について再掲										4
10：00 ～16：00										
12 保有する資格等（保有するものに○をすること。）										
保育士		看護師 ・ （公社）全国保育サービス協会の認定ベビーシッター								
その他（		） ・ 保有資格なし								
13 研修等受講状況（該当するものに○をし、直近の受講時期を記載すること。）										
居宅訪問型保育基礎研修		受講時期		令和3		年		8		月
子育て支援員研修（地域保育コースに限る）		受講時期				年				月
家庭的保育基礎研修		受講時期				年				月
(公社)全国保育サービス協会のベビーシッター養成研修及び現任研修		受講時期				年				月
その他（		受講時期		年		月				研修受講なし
14 13以外の研修等の参加状況（直近の状況を記載すること）		参加 有		(研修名等：		) 年 月 日 ・		無		
				(研修名等：		) 年 月 日				
				(研修名等：		) 年 月 日				
15		加入		保険の種類		賠償責任保険・傷害保険・その他（				)
※保険契約書別添				保険事故（内容）		マッチングサービスの保険を適用				
未加入				保険金額		5億円				見本の通りに入力
16 提携医療機関				機関名		各家庭のかかりつけによる				
				所在地						
				電話番号						
				提携内容						
17 保育計画の有無		有（年間・月案・週案・日案・行事予定・保育目標）				無				
18		連絡帳の作成				有				無
保護者との連絡状況		緊急連絡表の作成				有				無
		その他（				有				無

19 保護者及び利用希望者の事前の面接		☒ 実施	☐ 未実施	ご自身の実施状況を入力
20 利用開始時の健康状態観察		☒ 有 (体温 ☒ 排便 ☒ 食事 ☒ 睡眠 ☒ 顔ぼう ☐ その他 ()) ☐ 無		
21 利用開始時の個別検査		☒ 有 (服装 ☒ 外傷 ☒ 清潔 ☐ 他 ()) ☐ 無		
22 児童の健康診断	利用開始時	診断書の提出 ☒ 母子健康手帳で確認		☐ 未実施
	利用開始後	診断書の提出 ☒ 母子健康手帳で確認		回/年 ☐ 未実施
23 けがや病気の時の措置		☒ 保護者へ連絡 ☒ 医療機関への受診 ☐ その他 ()		
24 保育者の健康診断		直近実施日	☒ ご自身の情報	年 月 日 ☐ 未実施
25 検便		実施 (毎月 隔月 ☒ ご自身の情報 回/年)	☐ 未実施	
26 乳幼児突然死症候群に対する注意	睡眠中の乳幼児のきめ細かな観察	☒ 実施	☐ 未実施	
	仰向け寝	☒ 実施	☐ 未実施	
	禁煙の厳守	☒ 実施	☐ 未実施	
27 安全確保 (実際に安全対策のためにやっている内容を記載すること)	安全対策	(☒ シッティング環境の事前確認)		
	事故防止	(☒ 午睡チェックの徹底)		
	緊急対策	(☒ 緊急連絡先、避難場所の確認)		
28 利用者等への情報提供	サービス内容等の掲示	☒ 実施	☐ 未実施	
	利用者への契約時の書面交付	☒ 実施	☐ 未実施	
	利用予定者への契約内容等の説明	☒ 実施	☐ 未実施	
29 児童票の作成状況		☒ 有 (家庭状況 既往症 健康状況 成長記録 健康診断記録) ☐ 無		
30 帳簿の作成、整備状況	資格証明書	☒ 有	☐ 無	
	研修修了書	☒ 有	☐ 無	
	児童利用状況表	☒ 有	☐ 無	
31 マッチングサイトへの登録状況	マッチングサイトへの登録	☒ 有	☐ 無	
	登録がある場合、マッチングサイト名及びURL	見本の通りに入力		
	サイト名 ママココ URL https://mama-coco.jp/			
32 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。)	☐ 有 ☒ 無	(有の場合、その命令の内容) 事業停止命令 ・ 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名及び年月日 : 年 月 日)		
	ご自身の内容を入力			

《添付書類》 ※設置届の際に提出した書類から内容に変更がない場合は添付不要

- 1 有資格者 (保育士・看護師・認定ベビーシッター) の場合は、資格が確認できる書類の写し
上記資格がない方で、居宅訪問型保育基礎研修、子育て支援員研修 (地域保育コースに限る)、家庭的保育基礎研修、(公社) 全国保育サービス協会のベビーシッター養成研修及び現任研修等の研修修了者については、当該修了書の写し
- 2 上記 1 4 に記載した直近の研修の受講状況がわかる書類 (受講証の写し等)
- 3 事故にかかる保険会社との保険契約書類の写し
- 4 パンフレットや料金表等施設の運営状況を把握する上で参考となる資料

記入者	
連絡先	