　　　　　　　Q1～Q3に入力した情報は「ここdeサーチ」には掲載されません。

はじめに、届出されている情報を特定するために必要な情報の入力をお願いします。

Q1. 申請者区分 　※どちらかに〇を付けてください。

居宅訪問型保育事業（事業者）

居宅訪問型保育事業（個人事業主）

Q2. 個人事業主の情報　※すべての項目を入力ください。

氏　：

名　：

氏フリガナ　：

名フリガナ　：

郵便番号　：

都道府県　：

市区町村　：

番地　：

マンション・部屋番号　：

電話番号　：

Q3. 登録を受領した旨のメールを送信します。受信用のアドレスを入力してください。

メールアドレス　：

※Q4～Q２０に入力した情報は、「ここdeサーチ」に掲載されます

インターネット上に掲載する情報の入力をお願いします。

Q5. 事業所の名称

（例　氏名（フルネーム）またはマッチング登録事業者や屋号＋氏名（フルネーム））

Q6. 所在地（区市町村名まで）

Q7. 事業開始年月日

Q8. 保育提供可能時間　※該当箇所に提供可能時間を入力ください。

平日　：通常保育時間　　：　　～　　：

（時間外保育時間　　：　　～　　：　　　）

土曜日 ：通常保育時間　　：　　～　　：

（時間外保育時間　　：　　～　　：　　　）

日・祝祭日　：通常保育時間　　：　　～　　：

（時間外保育時間　　：　　～　　：　　　）

Q9. 提供するサービスの内容　※該当箇所に〇をつけてください。

月極契約　／　定期契約　／　一時預かり　／　夜間保育　／　24時間保育　／病児保育　／　その他

Q10. 提供するサービスの利用料金　※該当箇所に利用料金を入力ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月極契約 | 定期契約 | 一時  預かり | 夜間保育 | 24時間  保育 | 病児保育 | その他 |
| ０歳児 |  |  |  |  |  |  |  |
| １歳児 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２歳児 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３歳児 |  |  |  |  |  |  |  |
| ４歳児 |  |  |  |  |  |  |  |
| ５歳児 |  |  |  |  |  |  |  |
| ６歳以上 |  |  |  |  |  |  |  |

Q11. 保育料以外の実費　※該当箇所に金額を入力ください。

食事代（　　）円・入会費（　　　）円・キャンセル料（　　　）円・その他（　　）円

Q12. 利用料金に変更を生じたことがある場合、そのうち直近のものの内容と理由

（例　令和５年４月に月極契約額を500円引き上げ）

Q13. 保有する資格等

Q14. 研修等の受講状況

Q15. 契約している保険の種類、保険事故、保険金額

※マッチングサイトが契約している保険の記載でも可

保険の種類①　：

保険事故①　：

（例　賠償：受託者における児童の保険事故の補償）

保険金額①　：

（例　賠償：２億／１事故）

保険の種類②　：

保険事故②　：

（例　傷害：管理下における事故による死亡、入院、通院費等の補償）

保険金額②　：

（例　傷害（最高）：３，０００万円／人）

Q16. 提携している医療機関の名称、所在地、提携内容

医療機関名　：

所在地　：

提携内容　：

Q17. 緊急時等における対応方法

例：救命講習等の研修受講　マッチングサイトのマイページ等に記載がある場合はリンク貼り付けも可

Q18. 非常災害対策

例：緊急連絡先、持ち出しバッグ、避難場所・経路の確認　マッチングサイトのマイページ等に記載がある場合はリンク貼り付けも可

Q19. 虐待の防止のための措置に関する事項

例：虐待防止等の研修受講　マッチングサイトのマイページ等に記載がある場合はリンク貼り付けも可

Q20. 過去に児童福祉法第59条第5項の命令（事業停止命令又は施設閉鎖命令）を受けたことがあるか（他自治体によるものを含む）※どちらかに〇をつけてください。

はい

いいえ

Q21. Q20にて「はい」と回答した事業者に関する項目

処分を行った自治体名 ：

処分の種類 ：

回答ありがとうございました。