

居宅訪問型保育事業運営状況報告

令和8年10月1日現在

|                                        |                                           |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
|----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|-----------------|----------------|---------------------|-------------|-----|--|
| 1 施設 の 名 称                             | ベビーシッター〇〇                                 |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
| 2 施設 の 所 在 地                           | 〒                                         | 171-××××       |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
|                                        | 住所                                        | 豊島区 南池袋〇-〇-〇   |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
|                                        | 最寄り駅                                      | △△<br>××       |                |                  | 線<br>駅          | 所要時間<br>(駅⇄施設) | バス<br>徒歩            | 分<br>5<br>分 |     |  |
| 3 設 置 者 名                              | 豊島 花子                                     |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
| 4 設置者住所・連絡先<br>(2 施設の所在地と同様の場合)        | 〒                                         |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
|                                        | 住所                                        |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
|                                        | 郵便番号・住所記載不要)                              | Tel            | 080-000-0000   |                  |                 | メール<br>アドレス    | toshima@~toshima.jp |             |     |  |
| 5 事業開始年月日                              | 令和7年7月7日                                  |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
| 6 保育提供可能時間                             | 通常開所時間                                    |                |                |                  | 時間外開所時間         |                |                     |             | 備 考 |  |
|                                        | 平 日                                       | 9:00           | ～              | 17:00            | 7:00            | ～              | 22:00               |             |     |  |
|                                        | 土曜日                                       | 9:00           | ～              | 13:00            | 7:00            | ～              | 20:00               |             |     |  |
|                                        | 日・祝日                                      | 9:00           | ～              | 13:00            | 7:00            | ～              | 20:00               |             |     |  |
| 7 提供するサービス内容                           | <input checked="" type="checkbox"/> 月極契約  | 対象年齢           | 0 歳            | 月 ～              | 9 歳             |                |                     |             |     |  |
|                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 定期契約  | 対象年齢           | 0 歳            | 6 月 ～            | 9 歳             |                |                     |             |     |  |
|                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり | 対象年齢           | 0 歳            | 6 月 ～            | 9 歳             |                |                     |             |     |  |
|                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 夜間保育  | 対象年齢           | 0 歳            | 6 月 ～            | 9 歳             |                |                     |             |     |  |
|                                        | <input type="checkbox"/> 24時間保育           | 対象年齢           | 歳              | 月 ～              | 歳               |                |                     |             |     |  |
|                                        | <input type="checkbox"/> ( )              | 対象年齢           | 歳              | 月 ～              | 歳               |                |                     |             |     |  |
| 8 昨年度の調査より6.7の<br>項目に変更が生じた内<br>容とその理由 | 【内容】                                      |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
|                                        | 【理由】                                      |                |                |                  |                 |                |                     |             |     |  |
| 9 利<br>用<br>料<br>金                     | 利用形態<br>年齢                                | 月極契約<br>単価 (月) | 定期契約<br>単価 (月) | 一時預かり<br>単位 (時間) | 夜間保育<br>単位 (時間) | ( )<br>単位 ( )  | その他                 |             |     |  |
|                                        | 0 歳児                                      | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              | ・食事代<br>円           |             |     |  |
|                                        | 1 歳児                                      | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              | ・入会金<br>円           |             |     |  |
|                                        | 2 歳児                                      | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              | ・非会員価格<br>円         |             |     |  |
|                                        | 3 歳児                                      | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              | ・キャンセル料<br>円        |             |     |  |
|                                        | 4 歳児                                      | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              | ・交通費<br>円           |             |     |  |
|                                        | 5 歳児                                      | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              | ・その他 ( )<br>円       |             |     |  |
|                                        | 6 歳以上<br>(就学前)                            | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              |                     |             |     |  |
|                                        | 学童                                        | 250,000 円      | 250,000 円      | 2,500 円          | 3,000 円         | 円              |                     |             |     |  |

|     |           |
|-----|-----------|
| 施設名 | ベビーシッター〇〇 |
|-----|-----------|

| 10 保育している児童の人数 (令和8年10月1日現在) |      |      |      |      |      |      |                     |    |   |
|------------------------------|------|------|------|------|------|------|---------------------|----|---|
| 年 齢<br>保育提供時間                | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 3 歳児 | 4 歳児 | 5 歳児 | 6 歳<br>以上児<br>(就学前) | 学童 | 計 |
| 2 時間以内                       |      |      |      |      |      |      |                     |    |   |
| 2 時間～4時間以内                   |      | 1    |      |      |      |      |                     |    | 1 |
| 4 時間～6 時間以内                  |      |      |      |      |      |      |                     |    |   |
| 6 時間～8 時間以内                  |      |      | 1    |      |      |      |                     |    | 1 |
| 8 時間～                        |      |      |      |      |      |      |                     |    |   |
| 計                            |      | 1    | 1    |      |      |      |                     |    | 2 |

| 11 保育している児童の人数のうち、豊島区民の人数 (令和8年10月1日現在) |      |      |      |      |      |      |                     |    |   |
|-----------------------------------------|------|------|------|------|------|------|---------------------|----|---|
| 年 齢<br>在 園 時 間                          | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 3 歳児 | 4 歳児 | 5 歳児 | 6 歳<br>以上児<br>(就学前) | 学童 | 計 |
| 計                                       |      | 1    | 1    |      |      |      |                     |    | 2 |

| 12 時間帯別の在籍児童数 (令和8年10月1日現在)   |      |      |      |      |      |      |                |    |   |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|------|----------------|----|---|
| 年 齢<br>保育状況                   | 0 歳児 | 1 歳児 | 2 歳児 | 3 歳児 | 4 歳児 | 5 歳児 | 6 歳以上<br>(就学前) | 学童 | 計 |
| 7:00～8:59                     |      |      |      |      |      |      |                |    |   |
| 9:00～16:59                    |      | 1    | 1    |      |      |      |                |    | 2 |
| 17:00～17:59                   |      |      | 1    |      |      |      |                |    | 1 |
| 18:00～18:59                   |      |      | 1    |      |      |      |                |    | 1 |
| 19:00～19:59                   |      |      | 1    |      |      |      |                |    | 1 |
| 20:00～21:59                   |      |      |      |      |      |      |                |    |   |
| 22:00～23:59                   |      |      |      |      |      |      |                |    |   |
| 0:00～6:59                     |      |      |      |      |      |      |                |    |   |
| 上記のうち主たる保育時間<br>である11時間について再掲 |      |      |      |      |      |      |                |    |   |
| 9:00      ～      20:00        |      |      |      |      |      |      |                |    |   |

| 13 保有する資格等 (保有するものに✓すること)                                                                  |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 保育士                                                    | (資格取得日 令和元年 7 月 3 1 日)        |
| <input type="checkbox"/> 看護師                                                               | (資格取得日    年    月    日)        |
| <input type="checkbox"/> (公社) 全国保育サービス協会の認定ベビーシッター                                         | (資格取得日    年    月    日)        |
| <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育研修 (基礎研修) 修了者                                              | (資格取得日    年    月    日)        |
| <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修 (地域保育コース) 修了者                                            | (資格取得日    年    月    日)        |
| <input type="checkbox"/> (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修了者                              | (資格取得日    年    月    日)        |
| <input type="checkbox"/> 保育士、看護師又は(公社) 全国保育サービス協会の認定ベビーシッターの資格を有しておらず、かつ上記の研修のいずれも修了していない者 | (資格取得又は研修受講予定<br>年    月    日) |

|                                                             |           |
|-------------------------------------------------------------|-----------|
| 14 研修等受講状況（該当するものに✓をし、直近の5年間受講時期を記載すること）                    |           |
| <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育基礎研修                        | （ 受講時期： ） |
| <input type="checkbox"/> 子育て支援員研修（地域保育コースに限る）               | （ 受講時期： ） |
| <input type="checkbox"/> 家庭的保育基礎研修                          | （ 受講時期： ） |
| <input type="checkbox"/> (公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター養成研修及び現任研修 | （ 受講時期： ） |
| <input type="checkbox"/> その他                                | （ 受講時期： ） |
| <input type="checkbox"/> 研修受講なし                             |           |

|                                                      |                                                                                                                     |                                    |                                                   |                             |  |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| 15 14以外の研修等に参加状況（直近の状況を記載すること）                       |                                                                                                                     |                                    |                                                   |                             |  |
| <table><tr><td>1</td><td>(1.有 2.無)</td></tr></table> |                                                                                                                     | 1                                  | (1.有 2.無)                                         | (研修名等： 救命救急 受講日： 令和8年8月8日 ) |  |
| 1                                                    | (1.有 2.無)                                                                                                           |                                    |                                                   |                             |  |
| 研修名等：                                                |                                                                                                                     | 受講日： 年 月 日                         |                                                   |                             |  |
| 研修名等：                                                |                                                                                                                     | 受講日： 年 月 日                         |                                                   |                             |  |
| 16 保険加入状況                                            | 1                                                                                                                   | (1.有 2.無)                          |                                                   |                             |  |
| 保険の種類                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 賠償責任保険 <input checked="" type="checkbox"/> 傷害保険 <input type="checkbox"/> その他（ ） |                                    |                                                   |                             |  |
| 保険の内容                                                | 賠償：受託者における児童の保険事故の補償<br>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                                                 | 賠償：1億／事故 傷害（最高）：3,000万／人                                                                                            |                                    |                                                   |                             |  |
| 17 提携医療機関                                            | 機関名                                                                                                                 | 提携医療機関はなし                          |                                                   |                             |  |
|                                                      | 所在地                                                                                                                 | 保育中に児童が急変した際は、保護者に連絡のうえ、かかりつけ医を受診。 |                                                   |                             |  |
|                                                      | 電話番号                                                                                                                |                                    |                                                   |                             |  |
|                                                      | 提携内容                                                                                                                |                                    |                                                   |                             |  |
| 18 保育計画の有無                                           | 1                                                                                                                   | (1.有 2.無)                          |                                                   |                             |  |
|                                                      | <input type="checkbox"/> 年間                                                                                         | <input type="checkbox"/> 月案        | <input checked="" type="checkbox"/> 日案(デイリープログラム) |                             |  |
|                                                      | <input type="checkbox"/> 行事予定                                                                                       | <input type="checkbox"/> 保育目標      | <input type="checkbox"/> その他                      |                             |  |

|                   |                                             |          |           |
|-------------------|---------------------------------------------|----------|-----------|
| 19 安全管理・事故防止の取組状況 | 安全管理・事故防止のための研修を定期的実施している                   | ( 年 1 回) |           |
|                   | 安全管理・事故防止の手順やマニュアルを整備し、職員に周知している            | 1        | (1.有 2.無) |
|                   | 消防署・病院等関係機関との連絡を密にし、緊急の場合には適切な体制がとれるようにしている | 1        | (1.有 2.無) |
| 20 保護者との連絡状況      | 連絡帳の作成                                      | 1        | (1.有 2.無) |
|                   | 緊急連絡表の作成                                    | 1        | (1.有 2.無) |
|                   | その他                                         | 1        | (1.有 2.無) |

|     |           |
|-----|-----------|
| 施設名 | ベビーシッター〇〇 |
|-----|-----------|

|                                    |       |                                        |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|------------------------------------|-------|----------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|
| 21 保護者及び利用者の事前面接                   |       | 1                                      | (1. 実施 2. 未実施)                           |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
| 22 利用開始時の健康状態観察                    |       | 1                                      | (1. 有 2. 無)                              |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | 観察項目                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 体温   | <input checked="" type="checkbox"/> 排便  | <input checked="" type="checkbox"/> 食事     | <input checked="" type="checkbox"/> 睡眠       | <input checked="" type="checkbox"/> 顔ぼう    | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 23 利用開始時の個別検査                      |       | 1                                      | (1. 有 2. 無)                              |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | 検査項目                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 服装   | <input checked="" type="checkbox"/> 外傷  | <input checked="" type="checkbox"/> 清潔     | <input type="checkbox"/> その他 ( )             |                                            |                                  |
| 24 児童の健康診断                         | 利用開始時 | 1                                      | (1. 実施 2. 未実施)                           |                                         | <input type="checkbox"/> 診断書提出             | <input checked="" type="checkbox"/> 母子手帳確認   |                                            |                                  |
|                                    | 利用開始後 | 1                                      | (1. 実施 2. 未実施)                           |                                         | <input type="checkbox"/> 診断書提出             | <input checked="" type="checkbox"/> 母子手帳確認   |                                            |                                  |
|                                    | 実施回数  |                                        | 回／年                                      | →                                       | 実施時期                                       | 月                                            | 日                                          |                                  |
| 25 ケガや病気の時の措置                      |       | 1                                      | (1. 実施 2. 未実施)                           |                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 保護者へ連絡 | <input checked="" type="checkbox"/> 医療機関への受診 | <input type="checkbox"/> その他               |                                  |
| 26 保育者の健康診断                        |       | 1                                      | (1. 実施 2. 未実施)                           |                                         | 直近実施日                                      | 令和 8 年 5 月 1 5 日                             |                                            |                                  |
| 27 検便                              |       | 1                                      | (1. 実施 2. 未実施)                           |                                         | 直近実施日                                      | 令和 8 年 5 月 1 0 日                             |                                            |                                  |
|                                    |       | 実施内容                                   | 1                                        | (1. 毎月 2. 隔月)                           |                                            | 実施回数                                         | 12                                         | 回／年                              |
| 28 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                        |                                          |                                         |                                            |                                              | 1                                          | (1. 実施 2. 未実施)                   |
|                                    |       | 仰向け寝の徹底                                |                                          |                                         |                                            |                                              | 1                                          | (1. 実施 2. 未実施)                   |
|                                    |       | 保育室での禁煙の厳守                             |                                          |                                         |                                            |                                              | 1                                          | (1. 実施 2. 未実施)                   |
| 29 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                                  |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | ○事故防止                                  |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | ○緊急対応                                  |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | ○非常災害対応                                |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | ○虐待防止にのための措置に関する事項                     |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
| 30 利用者等への情報提供                      |       | サービス内容等の掲示                             |                                          |                                         |                                            |                                              | 1                                          | (1. 実施 2. 未実施)                   |
|                                    |       | 利用者への契約時の書面交付（電子可）                     |                                          |                                         |                                            |                                              | 1                                          | (1. 実施 2. 未実施)                   |
|                                    |       | 利用予定者への契約内容等の説明                        |                                          |                                         |                                            |                                              | 1                                          | (1. 実施 2. 未実施)                   |
| 31 児童票の作成状況                        |       | 1                                      | (1. 有 2. 無)                              |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | 記載内容                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 家庭状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 既往歴 | <input checked="" type="checkbox"/> 健康状況   | <input checked="" type="checkbox"/> 成長記録     | <input checked="" type="checkbox"/> 健康診断記録 |                                  |
| 32 帳簿の作成、整備状況                      |       | 資格証明書                                  | 1                                        | (1. 有 2. 無)                             |                                            | 研修終了書                                        | 1                                          | (1. 有 2. 無)                      |
|                                    |       | 児童利用状況表                                | 1                                        | (1. 有 2. 無)                             |                                            |                                              |                                            |                                  |
| 33 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL        |       | 1                                      | (1. 有 2. 無)                              |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | サイト名: 豊島区役所シッター (URL : ) http : // ... |                                          |                                         |                                            |                                              |                                            |                                  |
| 34 設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令           |       | 過去に受けた命令の有無                            |                                          | 2                                       | (1. 有 2. 無)                                |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | ※有の場合                                  | 受けた命令                                    |                                         | (1. 事業停止命令 2. 施設閉鎖命令)                      |                                              |                                            |                                  |
|                                    |       | 命令を行った都道府県等                            |                                          | 命令年月日                                   |                                            | 年                                            | 月                                          | 日                                |