（様式３）

**事　業　計　画　書**

**（１）運営全般**（移管後の保育所運営の基本事項についての考え方）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 移管申請保育所 | | 土浦市立　　　保育所 | | | | | | | | | | 移管前の定員 | | | | | ９０人 | | |
| ①開所予定年月日 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②移管後の保育所名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③移管後の定員  ・年齢別受入数  ※初年度の利用定員が認可定員と異なる見込みの場合には、【　　】内に記載すること | | 合計 | | 0歳児 | | 1歳児 | | | 2歳児 | | | | 3歳児 | | | 4歳児 | | | 5歳児 |
| 【　　】 | | 【　　】 | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | 【　　】 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④基本開所時間 | | （平　日）午前　　時　　分から午後　　時　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （土曜日）午前　　時　　分から午後　　時　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤休日 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **（２）施設** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①移管の手法  ※いずれかに○を記入 | | | Ａ．既存施設　　　　　　Ｂ．同一敷地内に新設  Ｃ．近傍地に新設　　　　Ｄ．近傍地の既存施設 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※Ｂ、Ｃ、Ｄのときは、設置施設概要（様式４）を添付すること  **（３）職員配置**（移管後の職員配置計画及び円滑な引継ぎについての考え方） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①配置職員数 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②保育士・調理員の  配置基準等 | | 0歳児 | | 1歳児 | | 2歳児 | | | 3歳児 | | | | 4歳児 | | | 5歳児 | | | 調理員 |
| ：１ | | ：１ | | ：１ | | | ：１ | | | | ：１ | | | ：１ | | | 人 |
| ③職種別配置数  （常勤換算後）  ※④＋⑤＋⑥  （注）  土浦市公立保育所からの継続雇用職員も含めて記入し、継続雇用職員数を【　】内に再掲すること。 | | 施設長 | | 副施設長 | | 保育士 | | | 医師 | | | | 保健師 | | | 看護師 | | | 栄養士 |
| 【　　】 | | 【　　】 | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | 【　　】 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 調理員 | | 事務員 | | 用務員 | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 【　　】 | | 【　　】 | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | 【　　】 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| ④既存施設からの配置転換職員 | | 施設長 | | 副施設長 | | 保育士 | | | 医師 | | | | 保健師 | | | 看護師 | | | 栄養士 |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 調理員 | | 事務員 | | 用務員 | | |  | | | |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| ⑤移管前年度に採用する職員 | | 施設長 | | 副施設長 | | 保育士 | | | 医師 | | | | 保健師 | | | 看護師 | | | 栄養士 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 調理員 | | 事務員 | | 用務員 | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| ⑥移管年度の４月採用職員  （注）  土浦市公立保育所からの継続雇用職員も含めて記入し、継続雇用職員数を【　　】内に再掲すること | | 施設長 | | 副施設長 | | 保育士 | | | 医師 | | | | 保健師 | | | 看護師 | | | 栄養士 |
| 【　　】 | | 【　　】 | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | 【　　】 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 調理員 | | 事務員 | | 用務員 | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 【　　】 | | 【　　】 | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | | 【　　】 | | | 【　　】 | | | 【　　】 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| ⑦幹部職員  ※経験年数は，保育所並びに保育所以外の児童福祉施設，認定こども園，幼稚園及び地域型保育育事業の経験年数を記載  ※履歴書を添付すること | | 職名 | | | 氏名 | | | 年齢 | | | 資格取得年月日 | | | | 経験  年数 | | | 給与  （本俸） | |
| 施設長 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| 副施設長 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| 主任保育士 | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| ⑧嘱託医・非常勤 | | 医師氏名 | | | | | | | | 医療機関名 | | | | | | | | | |
| （医科） | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| （歯科） | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ⑨引継ぎ期間 | | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日（予定） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑩引継派遣職員 | | 施設長 | | 副施設長 | | 保育士 | | | 医師 | | | | 保健師 | | | 看護師 | | | 栄養士 |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 調理員 | | 事務員 | | 用務員 | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| 人 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| ⑪職員採用計画  ※配置する職員をいつ頃どのように採用するかを記載すること | | 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑫職員研修計画 | | 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑬保育士の経験年数  ※採用決定者は履歴書を添付すること | | 区　分 | | | | | 氏　名 | | | | | | | 経験年数 | | | | | |
| 経験10年以上 | | | | |  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
| 経験５年以上 | | | | |  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
|  | | | | | | | 年　　　月 | | | | | |
| ※就業規則、給与規程（退職手当を含みます）、給与表を添付すること  **（４）保育**（特別保育、その他の事業についての考え方） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ①延長保育 | 平成　　年　　月　　日から実施　　料金形態  延長時間：午後　　時　　分から午後　　時　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ②乳児保育 | 平成　　年　　月　　日から実施  生後　　か月から受入 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ③一時預かり保育 | 平成　　年　　月　　日から実施　　料金形態  受入予定児童数　　　年間延べ　　　人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ④障害児保育 | 平成　　年　　月　　日から実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| ⑤休日保育  ※実施予定があれば記載すること | 平成　　年　　月　　日から実施　　料金形態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥病児保育  ※実施予定があれば記載すること | 平成　　年　　月　　日から実施　　料金形態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑦地域子育て支援拠点事業  ※実施予定があれば記載すること | 平成　　年　　月　　日から実施　　料金形態 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑧苦情解決制度  ※要綱・第三者委員委嘱書等があれば添付すること | 平成　　年度から実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑨第三者評価 | 平成　　年度から実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑩保護者会及び保護者との懇談 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【コメント】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**（５）給食**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①給食の提供方法  ※いずれかに○を記入 | Ａ．自園調理  　Ｂ．業務委託（委託先：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　Ｃ．外部搬入（委託先：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ②アレルギー対策 | 【コメント】 | |
| **（６）その他の事項について**　※独自で実施予定の事業を、できるだけ詳細に記入すること | | |
| ①保護者負担金  ※保護者に経済的、人的等の負担を求める事業等があれば全て記載すること | | 教材費：３歳以上児　　　　円／年、３歳未満児　　　　円／年 |
| 【コメント】 |
| ②園行事 | | 【コメント】 |
| ③事業者の特色 | | 【コメント】 |
| ④食育 | | 【コメント】 |
| ⑤安全管理・衛生管理  ※マニュアル等があれば添付すること | | 【コメント】 |
| ⑥ | | 【コメント】 |
| ⑦ | | 【コメント】 |
| ⑧ | | 【コメント】 |
| ⑨ | | 【コメント】 |
| ⑩ | | 【コメント】 |
| **特記事項** | | |
|  | | |