（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** |
|  |