

様式第21号の3（第22条関係）（用紙 日本産業規格A 4 縦型）

（法第6条の3第11項に規定する業務を目的とする施設用）（個人）

認可外保育施設設置届

令和7年 4月 13日

静岡県知事 鈴木 康友 様

設置者情報と一致
させてください。

住 所 { @ @ 市 @ @ 町 00-0
@ @ マンション 101 号室
氏 名 { 富士 花子

差し支えなければ、「マッチングサイト名(氏名)」としてください。
(マッチングサイトを経由せず個人名義で顧客募集する業態の事業者と区
別するため。)

認可外保育施設を設置したので、第59条の2第1項の規定により、関係書類を添えて次のと
おり届け出ます。

事業所の名称	キズナライン(富士花子)		
事業所の所在地	〒000-0000 TEL 090-0000-0000 @@@市@@町00-0 @@マンション101号室 (「ここdeサーチ」へ電話番号 掲載希望 ☐) 最寄り駅 JR 東海道線 @@駅 バス・徒歩 15分		
設置者 (管理者)の 氏名又は名称	富士 花子		
設置者 (管理者)の 住所又は所在地	〒 TEL090-0000-0000 e-mail hanakof@gmail.com ※ 事業所の所在地と同じ場合は記載不要		
事業開始年月日	令和7年 4月 3日		
保育提供可能時間	通常保育提供可能時間	臨時保育提供可能時間	備 考
平日	00:00 ~ 24:00	届出提出後に事業開始できるマッ チングサイトに登録する場合は、便宜 的に届出提出日を記載してくださ い。	
土曜日	00:00 ~ 24:00		
日曜・祝日	00:00 ~ 24:00		
提供するサービス 内 容	月極契約 (対象年齢 歳 ~ 歳) 定期契約 (" 歳 ~ 歳) 一時預かり (0歳3ヶ月 歳 ~ 12歳) 夜間保育 (" 歳 ~ 歳) 24時間保育 (" 歳 ~ 歳) () (" 歳 ~ 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、(注)4により分 類すること。
利用料金の設定状況	月単位 ・ 週単位 ・ 日単位 ・ 時間単位 ・ 日中又は夜間別 所得別 ・ その他 () ・ 設定なし		

県から各種通知しますの
で、その受信先となるメ
ールアドレスを記載して
ください。

利用料金	利用形態 年齢	月 極 契 約 単 位 (月)	定 期 契 約 単 位 ()	一 時 預 かり 単 位 (時間)	() 単 位 ()	その他
	0 歳児	円	円	2200 円	円	食事代
	1 歳児	円	円	2200 円	円	円
	2 歳児	円	円	2200 円	円	入会金
	3 歳児	円	円	2200 円	円	円
	4 歳児	円	円	2200 円	円	キャンセル料
	5 歳児	円	円	2200 円	円	500円
	6 歳以上 (就学前)	円	円	2200 円	円	日用品・文房具費
	学童	円	円	2200 円	円	円
						行事参加費
						円
						通園送迎費
						円
						()
						円
						()
						円

本体料金と別に徴収する料金が
あれば記載

利用料金 (時間帯別)		早朝 5 時～8 時	日中 8 時～18 時	夜間 18 時～22 時	深夜 22 時～5 時
	会員 (入会し常態的に利用する者)	2,200 円	2,200 円	2,200 円	2,200 円
	非会員 (一時的に利用する者)	2,400 円	2,400 円	2,400 円	2,400 円

	0 歳児	1 歳児	2 歳児	3 歳児	4 歳児	5 歳児	6歳以上 (就学前)	学童	合計
定 員									原則 1 名

届出年月日の前日において保育している児童の人数 (令和 7 年 4 月 13 日現在)									
年 齢	0 歳児	1 歳児	2 歳児	3 歳児	4 歳児	5 歳児	6 歳以上 (就学前)	学 童	合 計
保育提供時間									
2 時間以下									
2 時間～4 時間以下									
4 時間～6 時間以下	1								1
6 時間～8 時間以下									

提出日より前に保育実績がある
場合のみ回答

基準上、原則、1 人に対して
乳幼児 1 人
(当該乳幼児がその兄弟姉妹とともに
利用しているなどの場合であって、かつ、
保護者が契約において同意している
ときは、例外として、これを適用し
ないことができる。)

8 時間～									
計	1								1

保険加入状況	加入 未加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）		
		保険事故 (内 容)	①対人・対物 ②対人見舞費用		
		保険金額	① 1 事故 5 億円 ② 1 名につき 1 万円		
提携医療機関		名 称	顧客のかかりつけ医又は最寄り病院に適宜お連れする。		
		所 在 地	〒	TEL	
		提携内容	特に提携先がない場合は、上記のように記載してください。		

保有する資格等（該当するものにチェックを入れること。）					
☒ 保育士 ☒ 看護師・准看護師 ☐ 居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者 ☐ 子育て支援員研修（地域保育コース）修了者 ☐ 家庭的保育者等研修（基礎研修）修了者 ☐ （公社）全国保育サービス協会 認定ベビーシッター ☐ その他（ ） ☐ 保育士又は看護師・准看護師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日 年 月 日					
研修等の受講状況 （該当するものにチェックを入れ、直近5年間の受講時期を記載すること。）	☐ 居宅訪問型保育基礎研修	年	月	日	☒ 無
	☐ 子育て支援員研修（地域保育コース）	年	月	日	
	☐ 家庭的保育基礎研修	年	月	日	
	☐ （公社）全国保育サービス協会 ベビーシッター養成研修及び現任研修	年	月	日	
	☐ その他（ ）	年	月	日	

子どもの預かりサービスの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			
	サイト名	キズナライン	URL	https://line.kizuna.com/sitter/
	サイト名		URL	
	サイト名		URL	

- 7 利用料金（時間帯別）の欄は、1時間当たりの金額を記入すること。なお、記入に当たり、当様式により難しい場合は、利用料金（時間帯別）が確認できる書類を添付すること。
- 8 届出年月日の前日において保育している児童の人数については、届出年月日の前日現在の満年齢により、年齢別の児童数（一時預かりの児童数を含む。）を記入すること。なお、学童の欄は、届出年月日の前日において預かった小学生以上の児童数（一時預かりの児童数を含む。）を記入すること。
- 9 保険加入状況の欄は、利用児童に関して契約している保険に限り、事業所設備に対する火災保険等を含めないものとする。なお、加入している場合にあつては、保険会社との契約書類を添付すること。
- 10 研修等の受講状況の欄は、直近5年間の受講状況について記入すること。なお、研修の修了証書の写し等の研修を受講したことが分かる書類を添付すること。
- 11 子どもの預かりサービスのマッチングサイトへの登録状況の欄は、子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する事業所においては、利用するマッチングサイトのサイト名及びURLを記入すること（事業所自らのウェブサイトを利用して、保護者と事業所とが相互に連絡する場合を除く。）。
- 12 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等の欄は、設置者の設置した法第59条の2第1項の施設について、過去に法第59条第5項の規定による命令を受けたか否かの別を○で囲むこと。有の場合は、事業停止命令又は施設閉鎖命令の別を○で囲み、当該命令をした都道府県知事等及び年月日を記入すること。