

# サービス内容確認票③ 「子どもを預かるサービス」用 事業者番号

今回申請したサービスが該当するサービス種別にチェックの上、それぞれの登録条件に記載された箇所の記入及び必要書類を提出してください。  
 なお、応援券の対象となる子どもを預かるサービスは、一時的又は体験的な保育とし、月極めの保育料を設定した保育については対象外です。 チェック漏れ及び書類の添付漏れにご注意ください。

①	サービス種別	※該当する個所1カ所にチェックをしてください。		登録条件
		<input type="checkbox"/>	特定施設での一時保育	下記②のいずれかにチェックのうえ、必要な書類を提出
		<input type="checkbox"/>	イベントなどの託児サービス	下記③⑤を記入のうえ、必要な書類を提出
		<input type="checkbox"/>	自宅での託児サービス	下記④⑤を記入のうえ、必要な書類を提出
②	特定施設	※該当する個所1カ所にチェックをしてください。		必要書類等
		<input type="checkbox"/>	児童福祉法に基づく認可保育所・児童厚生施設	
		<input type="checkbox"/>	東京都や杉並区が運営費等を助成している認証保育施設	
		<input type="checkbox"/>	東京都に児童福祉法の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)として同法に基づく届出を行っている施設	「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」の写し
		<input type="checkbox"/>	小規模保育事業A型・B型又は事業所内保育事業を行っている事業所	東京都又は区市町村へ一時預かり事業に係る実施届等を提出し、届出が受理されたことがわかる書類の写し
③	イベントなどでの職員体制	<input type="checkbox"/> 固定の保育室あり (面積 <span style="float: right;">m<sup>2</sup></span> ) <input type="checkbox"/> 会場により異なる ( <span style="float: right;">)</span>		
		保育者総数 <span style="float: right;">名</span> うち、有資格者 <span style="float: right;">名</span> (内訳 保育士 <span style="float: right;">名</span> 、看護師 <span style="float: right;">名</span> 、保健師 <span style="float: right;">名</span> 、助産師 <span style="float: right;">名</span> )	※有資格者の名簿及び資格を証明する書類の写しを添付すること ※実際の保育にあたっては、「子どもを預かるサービス個別基準」により確保すること	
④	緊急連絡先			
	職員体制	保育者総数 <span style="float: right;">名</span> うち、有資格者 <span style="float: right;">名</span> (内訳 保育士 <span style="float: right;">名</span> 、看護師 <span style="float: right;">名</span> 、保健師 <span style="float: right;">名</span> 、助産師 <span style="float: right;">名</span> )		
	研修体制			
	その他	利用者に提示する案内書(規定・契約書等)を添付してください。		
⑤	団体等の事業実績			
⑥	その他			