**横浜市私立幼稚園２歳児受入れ推進事業計画書**

別紙１

**１　運営状況**

**（１）申請者に関する事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 設置主体 |  |
| 設置者・事業者名 |  |
| 設置者・事業者の主たる事務所の所在地 | 〒　　　　-　　　　　 |
| TEL： | メールアドレス： |
| 法人代表者 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の住所 |  | 生年月日 |  |

**（２）役員名簿**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 所在地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（３）誓約書**

|  |
| --- |
| 誓約書横浜市長私は、以下の事項を誓約いたします記子ども・子育て支援法第58条の10第２項に規定する申請をすることができない者に該当しません。以上　　　年　　月　　日所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名（または氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名・代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

**（４）概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 園　名 |  |
| 住所 |  |
| TEL：　　-　　　-　　　 | メールアドレス： |
| 最寄駅 | 　　　　　　　　線　　　　　駅から 徒歩・バス で　　　分 |
| 現在の助成区分 | □給付対象　　　□私学助成　　　　 |
| 満３歳児クラス実施状況 | □実施　　　　 |
| 【給付対象の場合】今後の認定こども園移行検討状況 | □移行しない　　□移行検討中（移行時期　　　年頃）（□幼保連携型認定こども園 　）※ |
| 【私学助成の場合】今後の新制度園移行検討状況 | □移行しない　　□移行検討中（移行時期　　　年頃）（□施設型給付対象幼稚園　　　□幼保連携型認定こども園　） |

※２歳児受入れ推進事業実施園は、幼稚園型認定こども園に移行することができなくなります。

**（５）定員構成等**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 満３歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 合計 |
| 認可 | 定員 | 　　　　人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 学級数 |  |  |  |  |  |
| 利用 | 定員 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 学級数 |  |  |  |  |  |
| 実員 | 在園児 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 学級数 |  |  |  |  |  |

※実員は申請日時点で記載してください

**（６）預かり保育の実施状況　※の欄は市型預かり保育未実施園のみ記入してください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 横浜市私立幼稚園等預かり保育 | □実施 | □通常型　　　□平日型　　　□有資格者単価適用　　　　　　　　 |
| □未実施 |  |
| 預かり保育の実施時間※（市型預かり以外） | 月～金 | 朝：　　　～　　　　　　夕：　　　～　　　 |
| 土 |  |
| 長期休業日 | 月～金：　　　～　　　　土：　　　　～ |
| 年間実施日数※（市型預かり以外） | 平日 | 土 | 長期休業日 | 合計 |
| 日 | 日 | 日 | 日 |

**（７）園の理念、方針（パンフレット等の添付がある場合も、必ずご記入ください。）**

|  |
| --- |
|  |

**（８）他に系列の幼稚園、保育施設等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 施設名称 | 所在地 | 開設年月日 |
|  |  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 　　　　年　　月　　日 |

※運営内容を紹介するパンフレット等がある場合は添付してください。

**（９）園職員の状況**　※園全体の職員数について記載してください。（基準日：事業開始予定日）

|  |  |
| --- | --- |
| 総人数 | 　　　　　人 |
| 内訳 | 資格免許名称 | 資格の種類 | 人数 |
| 保育教諭(保育士＋幼稚園教諭) | 国家資格 | 　　　　　人 |
| 保育士のみ | 国家資格 | 　　　　　人 |
| 幼稚園教諭のみ | 国家資格 | 　　　　　人 |
| 栄養士 | 国家資格 | 　　　　　人 |
| 子育て支援員 |  | 　　　　　人 |
| その他 |  | 　　　　　人 |

**（10）園医（学校医）**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 所在地 |  |

　　　　**（学校歯科医）**

|  |  |
| --- | --- |
| 医療機関名 |  |
| 所在地 |  |

**（11）障害児等の受入れ状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 令和４年度から令和６年度に障害児等の受入れ実績がある | * 実績がある　　　　　　　人（令和６年度実績）
 |
| * 実績がない
 |

※障害児等とは、横浜市障害児等の保育・教育実施要綱により区役所で認定された園児または横浜市

私立幼稚園特別支援教育費補助事業の対象園児とする。

**（12）アレルギー食対応**

|  |  |
| --- | --- |
| 対応状況 | * 給食での実績がある
 |
| * 外部搬入での実績がある
 |

**（13）健康管理及び衛生管理**

|  |  |
| --- | --- |
| 定期健康診断 | 児童対象：年　　回　　　職員対象：年　　回 |
| 検便の実施 | 保育従事者対象：年　　回　　　調理員対象：年　　回 |

**２　事業概要【施設面】**

**（１）概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業の種類 | 横浜市私立幼稚園２歳児受入れ推進事業（一時預かり事業・在園児以外） |
| 事業開始予定日 | 令和８年４月１日 | 準備・工事期間 | 年　月から　　年　月まで |
| 給食の実施 | □自園調理　　□連携施設からの搬入　　□外部搬入　　□実施しない(弁当） |
| 保育時間 | □８時間　□11時間　 | 月曜日～金曜日　（　　　　：　　　　～　　　　：　　　　）土曜日　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 長期休業日の実施 | □市型預かり保育事業と同等　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２歳児クラス受入れ枠※ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 受入開始年齢 | □満２歳□２歳の誕生日を迎えた４月□その他（　　　　　） | 入園時期 | □満３歳児 |
| ３歳の誕生日後のクラス | * 誕生日の翌月から満３歳児クラス
* その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |

※２歳児クラス人数は３歳児クラス（満３歳児クラス）への持ち上がり児童の受け入れができる構成

とし、７～12人の間で設定してください。

**（２）利用料（予定）**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用料（園児1人当たり月額） |  |
| 実費徴収※ |  |

　※実費徴収は、制服代、行事費、登園バス代などです。徴収前に保護者に事前に説明が必要です。

実費徴収を予定しているものについて、内訳、金額を記入してください。

**（３）園地、園舎**

**ア　実施保育室**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 広　さ | 床の材質等 | 幼稚園舎の認可・無認可の別 |
| ２歳児保育室 |  （　　　　　　　　）㎡（有効面積※） |  | □認可□無認可 |
| （　　　）人（２歳受入れ枠）×1.98㎡＝　　　　㎡以上 |

※有効面積とは、内法面積から次に掲げる造付け・固定造作物を除いたものをいう。

　　・押入れ、ロッカー、収納スペース、こども用荷物収納棚

　　・吊り押入れ、吊り戸棚（床上140cmの空間を確保したものを除く。）

　　・手洗い器、ピアノ

**イ　運動場**

|  |
| --- |
| 概要 |
| 項目 | 状況など |
| 園庭 | 面積 | （　　　　　　　　　　）㎡ |
| 面積の算出 | 1. ２歳児
 | 計　　名×3.3㎡ | ㎡ |
| 1. ３歳児以上
 |  | ㎡ |

**ウ　園地、園舎の変更**

|  |  |
| --- | --- |
| 園地、園舎の変更等の計画 | 神奈川県こども福祉みらい局福祉未来部私学振興課への相談　　□済み　　□相談予定（予定日：　　　　）相談結果　□あり　　□未（予定日：　　　　　） |

**（４）避難の体制確保**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施保育室の階数 | □１階　　　□２階　　　□３階　　　 |
| ２方向避難 | □可　　 |
| ２階の場合 | 常用 | □屋内階段　　　　　　 □屋外階段 |
| 避難用 | □屋内階段（階段は付室を有すること） □待避上有効なバルコニー　□準耐火構造の屋外傾斜路またはこれに準ずる設備　 □屋外階段 |
| ３階の場合 | 常用 | □屋内階段　　　　　　　□屋外階段 |
| 避難用 | □屋内階段（階段は付室を有すること）　　　　　　　□耐火構造の屋外傾斜路またはこれに準ずる設備□屋外階段 |

**（５）２歳児保育に係る設備概要(計画を含む)**

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 状況など |
| 調理室 | □有□設置予定 | （　　　　　　　　）㎡（壁芯面積） |
| □無 |  |
| 保育室と調理室の区画 | □有　 | □隔壁等による区画　　　□ベビーフェンス□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □無 | 理由：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 調理設備 | □有□設置予定 | □冷蔵庫　□電子レンジ　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設置（予定）場所 | □２歳児保育室　□事務所　□他の保育室　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２歳児用トイレ | □有□設置予定 | □２歳児クラス専用　□満３歳児クラスと共用 |
| □無 | □３～５歳児と同じトイレを使用 |
| 便所・便器 | 便器の数 |  | 小便器 | 大便器 |
| ２歳児用 | 個 | 個 |
| 満３歳児用 | 個 | 個 |
| ３～５歳児用 | 個 | 個 |
| 大人用 | 個 | 個 |
| シャワー設備 | □有□設置予定 | □トイレ内　　　□保育室内　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □無 |  |
| ２歳児が使用可能な手洗設備 | 保育室内 | □２歳児用　 | 個 |
| □保育従事者用　 | 個 |
| 保育室外（廊下等） | □２歳児用　 | 個 |
| □３～５歳児用 | 個 |
| □保育従事者用 | 個 |

**（６）食事の提供体制**

|  |  |
| --- | --- |
| 提供方法 | □施設内調理　　　　□連携施設等からの搬入（連携先：　　　　　　　　　）□外部搬入（週　　回）　（事業者（予定）：　　　　　　　　　）□実施しない |
| 調理担当 | □事業実施者　　□委託業者（業者名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 献立の作成 | □事業実施者→（□栄養士又は調理師　□左記以外）　　□委託業者 |
| アレルギー食対応 | 昼食　　　□対応する　　□対応しないおやつ　　□対応する　　□対応しない※食事を提供しない場合はおやつのみ回答してください。 |
| おやつ | 午前 | □有（時間　　　　　） □無 |
| 午後 | □有（時間　　　　　） □無 |
| 水分補給方法 |  | □園で提供　　□その他（　　　　　　　） |
| 食器 | 食器 | □コップ　　　　　　　□皿 |
| 洗浄方法 | □保育者による洗浄　　□食器乾燥機による洗浄 |
| ※栄養士が献立を作成する場合、該当する栄養士の資格証明書を添付してください。 |

**（７）安全対策**

|  |  |
| --- | --- |
| 防災訓練計画 | 　□年　　回（消火訓練　　回、避難訓練　　回）　□作成予定　　□無 |
| 危機管理マニュアル | 　□有　　　　□作成予定　　　　□無　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連携機関との緊急連絡網 | 　□有　　　　□作成予定　　　　□無 |

※現在、園で保有しているマニュアルや計画等があれば、添付してください。

**（８）利用者への情報提供等**

|  |  |
| --- | --- |
| 園だより | 　□毎月発行　　□年４回程度　　　□無　　　　 |
| 個人連絡帳の対応 | 　□有　　　　　□無　　　　　　 |
| チラシ配布・HP開設 | 　□有　　　　　□無　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 園見学・利用者説明 | 　□有　　　　　□無　　　　　　 |
| 短縮（慣らし）保育 | 　□有（　　　日程度）　　　　　□無　　　　　　 |
| 園児の発育検査 | □実施する（□身体計測　　□他　　　　　）□実施しない |

**（９）開設準備　※各経費については、相場に基づいて具体的に記入してください。**

**開設準備　計画内訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 内容及び詳細 | 経費 |
| 【記入例】保育室改修工事備品 | ２歳児保育室クロス張替工事２歳児保育室手洗い場設置工事昼寝用簡易ベット（12台） | 156,000円1,288,000円84,000円 |
|  |  |  |

・開設準備補助金の交付を受けて整備した設備を取り壊したり廃棄したりする場合、経過年数によっては

補助金の返還等の条件を付されることがあります。

**３　事業概要【運営面】**

**（１）責任者**

**ア　園長**（基準日：事業開始予定日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 園長の住所 | 資　格 | 保育士としての勤務経験 |
|  |  |  |  | 常勤での勤務年数　　(　　　　年）３歳未満の児童の保育経験(　　　　年） |

※教育・保育経験等がわかるように履歴書を作成し、資格証明書の写しとともに添付してください。

　**イ ２歳児保育責任者**（基準日：事業開始予定日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年 齢 | 資　格 | 幼稚園・保育所等での勤務経験 |
|  |  | 保育士資格　　□有　□無幼稚園教諭　　□有　□無その他（　　　　　　　　） |  |

※教育・保育経験等がわかるように履歴書を作成し、資格証明書の写しとともに添付してください。

**（２）職員配置**

ア　配置基準・配置計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ２歳児受入れ枠 | 人 | 必要保育従事者数（配置基準） | 人 |

　　　※１/２以上は保育士とし、保育士を常時1人以上配置すること

　　　 ※障害児など個別に支援を必要とする児童の場合、児童３人に対して職員1人以上配置すること

　　　※必要保育従事者数が１人の場合でも、保育従事者を常時２人以上配置すること

イ　保育従事者の配置計画

|  |  |
| --- | --- |
| 配置人数 | 人 |
| 総従事者数（予定） | 人 |
| 【内　訳】 | 確保済みの従事者 | 人 | 新規雇用予定 | 人 |

　※前項の「必要保育従事者数」を想定した従事職員の配置計画を具体的に記入してください。

**【確保済みの従事予定者】**（基準日：事業開始予定日）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | ２歳児専任に○ | 常勤・非常勤 | 氏　名 | 資　格 | 乳児保育実務経験 |
| 保育従事者 |  | 常勤・非常勤 |  |  | 　　年　か月 |
|  |  | 常勤・非常勤 |  |  | 　　年　か月 |
|  | 　 | 常勤・非常勤 |  |  | 　　年　か月 |
|  |  | 常勤・非常勤 |  |  | 　　年　か月 |
|  |  | 常勤・非常勤 |  |  | 　　年　か月 |

※種別には、保育従事者・調理員等を記載してください。

※従事予定者全員の履歴書を作成し、資格証明書の写しとともに添付してください。

**【新規雇用予定人数】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 人数 | 種別 | 人数 |
| 保育従事者 | 常勤 | 　人 | 調理員※ | 常勤 | 　　人 |
| 非常勤 | 人 | 非常勤 | 人 |

※調理員を新たに雇う場合のみ記入してください。

|  |
| --- |
|  |

　ウ　今後、従事者を確保する場合の具体的な方法

**４　２歳児受入れ推進事業の運営に対する考え方**

**（１）実施動機及び目的**

|  |
| --- |
|  |

**（２）園における２歳児保育の位置づけ、考え方**

　　※幼稚園の全体計画、教育課程及び指導計画（３～５歳児）、

現段階での２歳児保育の年間指導計画案、デイリープログラムを添付してください。

|  |
| --- |
|  |

**（３）３歳児保育（幼児教育）への接続の工夫、連携等**

|  |
| --- |
|  |

**（４）２歳児の行事への参加及び保護者の参加の考え方について**

|  |
| --- |
|  |

**（５）２歳児保育における室内外における活動や環境の留意点**

　　　**及び園庭における遊具の２歳児の使用方法についての考え方**

|  |
| --- |
|  |

**（６）午睡に関する（寝具や室内環境、事故防止、家庭との連携について）考え方**

|  |
| --- |
|  |

**（７）２歳児の給食・間食・食育に関する方針**

|  |
| --- |
|  |

**（８）アレルギー児に対する具体的な対応**

|  |
| --- |
|  |

**（９）オムツ交換やオムツの処理に関する考え方**

|  |
| --- |
|  |

**（10）２歳児の日々の健康管理に関する考え方**

|  |
| --- |
|  |

**（11）保護者との連絡及び連携に関する考え方（緊急時の対応を含む**）

|  |
| --- |
|  |

**（12）特に配慮を要する子どもへの具体的な支援についての考え方**

|  |
| --- |
|  |