（様式４） 事業計画書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現在の保育所名 | 牛久市立栄町保育園 | 移管前の定員 | 120人 |
| 移管後の保育所運営の基本事項についての考え方 |
| 移管後の保育所名 |  |
| 移管後の定員・年齢別受入数（ 定員は 120人を基本とします。）  | 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 |
|  |
|  |
|  |
| 基本開所時間 | 午前 ７ 時 から 午後 ６ 時 まで |
| 休園日 | ・休園日は、日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する休日、 １月２日、１月３日及び12月２９日、３０日、３１日とすること。・その他（ ） |
| 移管後の職員配置計画及び円滑な引継についての考え方就業規則、給与規程（退職手当を含みます。）、給料表を添付してください。 |
| 配置職員数 | 人 |
| 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 |
| 職種別配置数**※① +② +③****(注)非常勤・臨時職員数を( )書きで再掲してください。** | 施設長 | 副施設長 | 主任保育士 | 保育士 | 保健師 | 看護師 | 栄養士 |
| 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| 調理員 | 事務員 | 用務員 |  |  |  | 合計 |
| 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| 施設長※履歴書を添付すること。 | 氏 名 |  |
| 経験年数 | 社会福祉事業経験 年 月 |
| 内認可保育所又は幼保連携型認定こども園経験 年 月 |
| 保育士資格者の認可保育所、幼保連携型認定こども園又は地域型保育事業所における経験年数※既存施設からの異動予定者は履歴書を添付してください。また、未定の場合は、氏名の欄に新規採用予定と記入してください。（経験年数は令和７年４月１日時点）  | 区分 | 氏名 | 経験年数 |
| 経験年数10年以上 |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
| 経験年数５年以上 |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |
|  |  | 年 月 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①既存施設か | 施設長 | 副施設長 | 主任保育士 | 保育士 | 保健師 |  | 看護師 | 栄養士 |
| らの配置転換**(注)非常勤・臨** | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| **時職員数を(** | 調理員 | 事務員 | 用務員 |  |  |  | 合計 |
| **)書きで再掲し****てください。** | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| ②移管前年度 | 施設長 | 副施設長 | 主任保育士 | 保育士 | 保健師 | 看護師 | 栄養士 |
| に採用する職員**(注)非常勤・** | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| **臨時職員数を** | 調理員 | 事務員 | 用務員 |  |  |  | 合計 |
| **( )書きで再掲****してください。** | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| ③移管年度の４月採用職員**(注)非常勤・臨** | 施設長 | 副施設長 | 主任保育士 | 保育士 | 保健師 | 看護師 | 栄養士 |
| 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| **時職員数を( )** | 調理員 | 事務員 | 用務員 |  |  |  | 合計 |
| **書きで再掲してください。** | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) | 人( 人) |
| 既存施設との将来の人事交流（コメント） |  |
|  |
|  |
| 職員採用計画 |  |
| （現に栄町保育園に勤務して |
|  |
| いる会計年度任用職員 |
|  |
| （保育士等）の採用計画 |
| について） |  |
| 特別保育事業について |
| 延長保育 | 令和 年 月 日から実施 |
| 延長時間 | 午後６時 から 午後 時 | 分 | まで |  |
| 延長保育料金 | 市と同額・市と別に定める | 月額 |  | 円 |
| ※市と別に定める場合、設定する料金体系を記載してください |
| （１時間当たり〇〇円、月額〇〇円、など）  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 休日保育・病児保育（体調不良児対応型）実施についての考え方などについて記述してください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| その他について |
| 苦情解決制度についてどのように苦情解決に取り組んでいるか記述してください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 福祉サービスの第三者評価制度への取組について今後の取組予定について記述してください。 | 令和 年 月から実施 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 保護者負担金副食費、 行事費、 教材費、父母会費など保護者に負担を求める予定の経費がある場合はその内容を記述してください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 給食栄養給与目標値をどのように設定し、それをどのように献立に反映するか。アレルギーを持つ児童への対応、食育に対する取組、土曜日の給食の提供について記述してください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 個人情報の取扱いについて個人情報の取扱いの考え方や方法などについて記述してください。 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |