

(様式5-1)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

病児保育事業開始届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第十三項に規定する病児保育事業を開始したいので、同法第三十四条の十八第一項の規定に基づき届け出する。

【全類型共通】

事業の種類 (事業類型)	病児対応型 病後児対応型 体調不良児対応型 非施設型(訪問型)
事業の内容	※1

経営者氏名 (法人の名称)	
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	

職 員	職員数 名 (常勤 名 非常勤 名) (氏名、生年月日、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無、経歴を別紙に記載)		
事 業 区 域	※2		
施 設 の 名 称			
施 設 の 種 類			
施 設 の 所 在 地		利 用 定 員	人
事業開始年月日	年 月 日		

【病児対応型及び病後児対応型】

面積及び構造	施設の面積 保育室 m ² [1人あたり m ²] 建物の構造 造 階建 (設置図、平面図を添付)
設備	観察室 安静室 調理室 ベビーベッド 遊具 その他 ()

【体調不良児対応型】

面 積 及 び 構 造	施設の面積 m^2 保育室 m^2 [1人あたり m^2] 乳児室又はほふく室 m^2 [1人あたり m^2] その他 m^2
	建物の構造 造 階建 (設置図、平面図を添付)
設 備	ベビーベッド 遊具 その他 ()

 条例、定款その他の基本約款 	 （書類を添付）
---	---

- ※1 事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。
ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、URL等を記載してください。
- ※2 「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

別紙

[illegible]

(様式5-2)

第 年 月 日

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

病児保育事業変更届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第十三項に規定する病児保育事業の届出事項に変更が生じたため、同法第三十四条の十八第二項の規定に基づき届け出する。

【全類型共通】

事業の種類 (事業類型)	病児対応型 病後児対応型 体調不良児対応型 非施設型(訪問型)
事業の内容	※1

経営者氏名 (法人の名称)	
経営者住所 (主たる事務所の所在地)	

職員	職員数 名 (常勤 名 非常勤 名) (氏名、生年月日、常勤・非常勤の別、職務の内容、資格の有無、経歴を別紙に記載)
事業区域	※2
施設の名称	
施設の種類	
施設の所在地	利用定員 人
変更年月日	年 月 日

【病児対応型及び病後児対応型】

面積及び構造	施設の面積 m ² 保育室 m ² [1人あたり m ²] 建物の構造 造 階建 (設置図、平面図を添付)
設備	観察室 安静室 調理室 ベビーベッド 遊具 その他 ()

【体調不良児対応型】

面 積 及 び 構 造	施設の面積 m^2 保育室 m^2 [1 人あたり m^2] 乳児室又はほふく室 m^2 [1 人あたり m^2] その他 m^2
	建物の構造 造 階建 （設置図、平面図を添付）
設 備	ベビーベッド 遊具 その他（ ）

条例、定款その他の基本約款 (書類を添付)	
--	--

※1 事業内容を簡潔に記載のうえ、事業計画書及び収支予算書を添付してください。
ただし、インターネットを利用して内容を確認できる場合は、URL等を記載してください。

※2 「事業区域」欄には、市区町村名を記載することとし、当該区域の全部又は一部の別を記載してください。なお、一部の地域が実施地域である場合は適宜地図を添付してください。

○この届出には、変更が生じた届出事項について記載してください。

(様式 5 - 3)

第 年 月 日 号

群馬県知事 様

名 称
代表者氏名

病児保育事業廃止（休止）届出書

標記について、児童福祉法第六条の三第十三項に規定する病児保育事業を廃止（休止）したので、同法第三十四条の十八第三項の規定に基づき届け出する。

経 営 者 氏 名 (法人の名称)	
経 営 者 住 所 (主たる事務所の所在地)	

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	
事業廃止（休止） 年 月 日	年 月 日
廃止（休止）理由	
現に便宜を受けて いる児童に対す る措置	
休 止 予 定 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日