

年 月 日

熊本県知事 様

住所
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ます。

※変更があった項目以外も全て記入してください。

※変更した項目の「変更の有無」欄に○を記入すること。

変更の有無

1 事業の種類及び内容	種類(注1)		
	内容		
2 経営者の氏名及び住所	氏名(注2)		
	住所(注2)		
3 職員の定数及び職務の内容	定数	人	
	職務内容	別紙職員資料のとおり	
4 主な職員の氏名及び経歴		別紙職員資料のとおり	
5 事業を行おうとする市町村・区域			
6 事業の用に供する施設	名称		
	種類(注3)		
	所在地		
	利用定員	人	
7 建物その他設備の規模及び構造	規模(注4)		
	構造		
	設備	観察室 安静室 調理室 その他()	
8 変更年月日		年 月 日	
9 備考			
担当者	所属・氏名： 電話番号：		

(注1)「病児対応型」「病後児対応型」「体調不良児対応型」及び「非施設型(訪問型)」のいずれかを記載すること。

(注2) 法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地を記載すること。

(注3)「病院」「診療所」「保育所」「単独施設」「その他()」のいずれかを記載すること。「その他」の場合は()内に具体的な実施場所を記載すること。

(注4) 規模欄には、面積(病児保育事業の用に供する部分)を記載すること。

(注5) 企業主導型の事業施設である場合は、その旨を記載すること。

<別記第2号様式（変更届出）>

変更前後表

変更事項（注1）	変更前	変更後

（注1）「事業の種類及び内容」、「経営者の氏名及び住所」、「職員の定数及び職務の内容」、「主な職員の氏名及び経歴」、「事業を行おうとする市町村・区域」、「事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び利用定員」、「建物その他設備の規模及び構造並びにその図面」の中から選択して記載すること。

（注2）記載欄（表）が不足する場合は適宜欄を増やすこと。

別紙職員資料

氏名	
有する資格（資格 取得年月日）	
職務内容	
経歴（注）	

氏名	
有する資格（資格 取得年月日）	
職務内容	
経歴（注）	

氏名	
有する資格（資格 取得年月日）	
職務内容	
経歴（注）	

（注）

- 「病児保育事業実施要綱」（平成27年7月17日付け雇児発0717第12号別紙）の実施要件にある保育士及び看護師等について記載すること。
- 経歴欄は、「別添のとおり」と記載したうえで、経歴がわかる書類（履歴書等。様式は任意）を添付しても可。