

(記入年月日) 令和6年 5月 1日

令和6年度 指導監査事前提出資料

(家庭的保育事業指導監査)

ふりがな 家庭的保育者名	〇〇 〇〇		
事業所の所在地	(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 船橋市〇〇町〇丁目〇-〇 (TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ・FAX 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) (E-mail 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇.〇〇.〇〇)		
認可年月日	平成〇年 〇月 〇日	認可定員	5人
確認年月日	平成〇年 〇月 〇日	利用定員	5人
利用定員の内訳 (市の確認において設定された数を記入すること)	0歳	1歳	2歳
	1人	2人	1人
資料作成者 氏名	〇〇 〇〇		

〈記入に際しての留意事項〉

※ 指定のあるもの以外は、記入月時点の状況について記入してください。

※ 根拠法等は以下の通りです。

児童福祉法に基づく家庭的保育事業等指導監査

➤ 船橋市家庭的保育事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例 (令和5年船橋市条例第12号)

事前提出資料に添付して提出する書類等一覧

※以下の書類等の写しを添付して提出してください。

提出書類等		チェック欄
■ 運営規程（最新のもの）		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 保育室有効面積確認票		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 家庭的保育のしおり（重要事項説明書） ※ 令和 6 年度に保護者に交付したもの		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 安全計画		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 自己点検表	令和 5 年度分	<input checked="" type="checkbox"/>
■ 安全点検表		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 避難訓練年間計画		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 労働者名簿（指導監査実施日時点のもの）		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 雇用契約書（指導監査実施日時点で在籍している職員分）		<input checked="" type="checkbox"/>
■ 事業の収支の状況がわかる書類（令和 5 年度分） ※ 「収支報告書」等		<input checked="" type="checkbox"/>

指導監査事項に係る事業所の状況について（自己点検）

【施設運営に関すること】

1. 運営の方針

項目	適	否
利用乳幼児の人権に配慮した運営を行っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保護者及び地域社会に対し、運営の内容を説明するよう努めている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用乳幼児に対する危害防止に十分配慮した設備 ^(※) を設けている。 (※ 例：調理室や階段に、安全柵（ベビーフェンス）を設置している。)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保育室内に保育に関係のない物を置いたり、高さのある場所（棚など）に、落下し子どもに危害を加える恐れのある物を置いていない。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 設備の基準

項目	適	否
①乳幼児の保育を行う専用の部屋がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②保育を行う部屋の面積は9.9㎡（保育する乳幼児が3人を超える場合は9.9㎡に3人を超える人数1人につき3.3㎡を加えた面積）以上である。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③必要な採光、照明及び換気の設備がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④衛生的な調理設備及び便所がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤屋外の遊戯等に適した広さ（幼児1人につき3.3㎡以上）の庭（付近にあるこれに代わるべき場所を含む。）がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑥火災報知機及び消火器を設置している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 非常災害

項目	適	否
消火用具、非常口その他災害に必要な設備がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
非常災害に対する具体的計画を立てている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
避難訓練及び消火訓練を毎月1回以上実施し、記録している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
事故防止のため、安全点検に努めている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
不審者等の侵入防止のための措置や訓練等必要な対応を図っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○訓練の実施状況を記入してください。(R5 年度実績)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
避難訓練	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
消火訓練	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
不審者 対応訓練			○				○					

※ 実施した月に○を記入すること。

4. 職員の要件

項目	適	否
保育に従事する職員は、健全な心身を有し、豊かな人間性と倫理観を備え、児童福祉事業に熱意のある者である。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. 職員の配置の状況

項目	適	否
家庭的保育者は市長が行う研修を修了した保育士または保育士と同等以上の知識及び経験を有すると市長が認めるものである。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保育に従事する者1人に対して乳幼児3人以下である。 (家庭的保育補助者とともに保育する場合は5人以下である。)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○職員の配置状況(人数)を記入してください。

	家庭的保育者	家庭的保育 補助者	調理員※
年度当初数 (4月1日現在)	1人	3人	1人
前月末数	1人	3人	1人

※ 経過措置により自園調理をしない場合は調理員不要。

○利用子どもの数を記入してください。(前月末実績)

年齢	0歳児	1歳児	2歳児
入所者数	1人	2人	1人

6. 職員の知識及び技能の向上等

項目	適	否
職員は常に自己研鑽に励み、必要な知識及び技能の修得、維持及び向上に努めている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
職員に対し、その資質の向上のための研修の機会を確保している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○家庭的保育者の研修の実施状況を記入してください。(R5 年度実績)

研修名	受講年月日	受講者	研修内容
家庭的保育の運営と管理	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
子どもの心身の発達と保育	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
子どもの健康管理	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
子どもの栄養管理	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
子どもの安全と環境	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
保護者理解と対応	○年○月○日	○○ ○○	○○○について

※ 必要に応じて行を追加すること。

○家庭的保育補助者に対する研修の実施状況を記入してください。(R5 年度実績)

	実施年月日	参加者	研修内容
現任研修等への参加	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
	実施年月日	対象者	研修内容
内部研修の実施	○年○月○日	○○ ○○ ○○ ○○	○○○について
	○年○月○日	○○ ○○	○○○について
	○年○月○日	○○ ○○ ○○ ○○	○○○について

※ 必要に応じて行を追加すること。

7. 衛生管理

項目	適	否
乳幼児の使用する設備、食器等又は飲用水について、衛生的な管理に努め、衛生上必要な措置を講じている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
感染症又は食中毒が発生し、又はまん延しないように必要な措置を講ずるよう努めている。 (※弁当持参の場合、食品の保存について腐敗、変質しないよう冷蔵庫を利用する等適切な措置を講じている。)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
必要な医薬品・医療品を備えるとともにそれらの管理を適正に行っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○感染症の発生状況を記入してください。(R5 年度実績及び監査実施前までの状況)

発生年月	発生の内容(感染症名等)	記録の有無
○年○月○日	マイコプラズマ肺炎	有
○年○月○日	手足口病	有
○年○月○日	RS ウイルス	有

※ 発生事案ごとに記載すること。 ※ 必要に応じて行を追加すること。

8. 施設内部の規程

項目	適	否
事業の運営についての重要事項に関する規程(運営規程)を定めている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. 事業所に備える帳簿

○帳簿の作成、整備状況について記入してください。

※整備しているものに☑してください。

項目	記載部分
職員に関する書類	<input checked="" type="checkbox"/> 労働者名簿 <input checked="" type="checkbox"/> 賃金台帳 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 出勤簿 <input checked="" type="checkbox"/> 職員の健康診断書
利用者の処遇に関する書類	<input checked="" type="checkbox"/> 保育の提供の記録 <input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供の記録 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状況調書 <input checked="" type="checkbox"/> 食物アレルギー調書 <input checked="" type="checkbox"/> 児童の健康診断の記録 <input checked="" type="checkbox"/> 利用契約書 <input checked="" type="checkbox"/> 指導計画等
収支に関する書類	<input checked="" type="checkbox"/> 地域型保育給付費に関する書類 <input checked="" type="checkbox"/> 収支の状況が分かる書類（収支報告書等） <input checked="" type="checkbox"/> 利用者負担額決定通知書（市から送付されたもの） <input checked="" type="checkbox"/> 保護者に交付した領収証の控え

10. 秘密保持等

項目	適	否
正当な理由なく、業務上知り得た子どもや家族の秘密を漏らしていないか。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
職員であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た子ども又はその家族の秘密を漏らすことがないよう、必要な措置 ^(※) を講じているか。 (※例：秘密保持に係る規定の整備、職員への研修や日々の指導、誓約書の取り交わしなど)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. 苦情への対応

項目	適	否
苦情受付窓口を設置している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
苦情の内容等を記録している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
苦情に関して市が行う調査に協力するとともに、市から指導・助言を受けた場合は必要な改善を行い、求めがあった場合は市に改善内容を報告している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○苦情受付窓口について

苦情解決責任者	職・氏名 家庭的保育者 ○○ ○○
---------	-------------------

記入例

○苦情の受付状況を記入してください。(R5 年度実績及び監査実施前までの状況)

受付年月日	苦情の内容等	記録の有無
○年○月○日	○○に関する苦情をうけ、～～と対応した。	有 ・無
		有・無
		有・無
		有・無

※ 必要に応じて行を追加すること。

12. 自動車を運行する場合の所在の確認

項目	運行の有無	
児童の施設外での活動、取組等のための移動その他の児童の移動のために運行することがあるか。	有	無
上記が「有」の場合は以下も回答してください	適	否
児童の施設外での活動、取組等のための移動その他の児童の移動のために運行するときは、児童の乗車及び降車の際に、点呼その他の児童の所在を確実に把握することができる方法により、児童の所在を確認している。	□	□
児童の送迎を目的とした自動車(運転者席及びこれと並列の座席並びにこれらより一つ後方に備えられた前向きの座席以外の座席を有しないものその他利用の態様を勘案してこれと同程度に児童の見落としのおそれが少ないと認められるものを除く。)を日常的に運行するときは、当該自動車にブザーその他の車内の児童の見落としを防止する装置を備え、これを用いて前項に定める所在の確認(児童の降車の際に限る。)を行っている。	□	□

13. 安全計画の策定等について

項目	適	否
児童の安全の確保を図るため、設備の安全点検、職員、児童等に対する施設外での活動、取組等を含めた家庭的保育事業所等での生活その他日常生活における安全に関する指導、職員の研修及び訓練その他家庭的保育事業所等における安全に関する事項についての計画（安全計画）を策定し、当該安全計画に従い必要な措置を講じている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
職員に対し、安全計画を周知するとともに、前項の研修及び訓練を定期的実施している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
児童の安全の確保に関して保護者との連携が図られるよう、保護者に対し、安全計画に基づく取り組みの内容について周知している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
定期的に安全計画の見直しを行い、必要に応じて安全計画の変更を行っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【利用者の処遇に関すること】

1. 入所した者を平等に取り扱う原則

項目	適	否
利用乳幼児に対し、差別的取り扱いをしていない。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 虐待等の禁止

項目	適	否
利用乳幼児の心身に有害な影響を与える言動をしていない。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. 食事

○食事の提供について記入してください。

食事の提供の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 施設内調理	<input type="checkbox"/> 連携施設等から搬入)
	(施設名：)		
	<input type="checkbox"/> その他 ()

○施設内調理の場合

項目	適	否
献立はできる限り変化に富み、健全な発育に必要な栄養素を含有している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
食事は、食品の種類や調理方法について利用乳幼児の身体的状況や嗜好を考慮したものである。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
あらかじめ作成した献立に従って調理を行っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
利用乳幼児の食育に努めている。 (※例：行事食の提供等の食に関する取り組みを行っている。)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
給食材料を適切に用意し保管している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 健康診断

項目	適	否
児童の健康診断を、入所時及び年2回以上行っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
診断結果を記録、保管し、保護者へ連絡している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
職員の健康診断を採用時及び年1回実施している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
調理に携わる職員に、概ね月1回検便を実施している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

記入例

○児童の健康診断の実施状況を記入してください。(R5 年度実績)

実施年月日	健診項目	対象人数	受診人数	未受診者への対応
○年○月○日	内科検診	2人	2人	
○年○月○日	内科検診	2人	2人	
○年○月○日	内科検診	2人	1人	次回日程で受診することとした
○年○月○日	内科検診	3人	3人	

※ 必要に応じて行を追加すること。

○職員の健康診断の実施状況を記入してください。(R5 年度実績)

氏名	職種	実施の有無
○○ ○○	家庭的保育補助者	有
○○ ○○	家庭的保育補助者	有
○○ ○○	家庭的保育補助者	有
○○ ○○	調理員	有
○○ ○○	事務	有

※ 必要に応じて行を追加すること。

5. 保育時間

項目	適	否
保育時間は1日につき8時間を原則とし、乳幼児の保護者の労働時間等を考慮して定めている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○保育時間等の状況を記入してください。

開所時間（月～金）	8時30分 ～ 17時30分	計 9時間
保育標準時間	8時30分 ～ 17時30分	計 9時間
保育短時間	9時00分 ～ 17時00分	計 8時間
日曜祝日を除く年間休業日数（前年度）	<input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> その他 12/29 ～ 1/3 / ～ /	計 6 日間

6. 保育の内容

項目	適	否
保育所保育指針に準じ、利用子どもの心身の状況等に応じて保育の提供を適切に行っている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保育計画等を作成している。 ※作成しているものに <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> 保育課程（全体的な計画） <input type="checkbox"/> 年間指導計画 <input type="checkbox"/> 月間指導計画 <input type="checkbox"/> 週案	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
指導計画は個別的に作成している。 ※指導計画に利用乳幼児一人一人の個別配慮事項を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乳幼児突然死症候群（SIDS）チェックを行い、記録している。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
年齢に応じた遊具を備えている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 業務の質の評価等

項目	適	否
保育の質について自己評価を行い、常にその改善を図っている。 ○評価の実施状況を記載してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">自己点検表を用いて評価を行っている。</div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
定期的に外部の者による評価（第三者評価）を受けて、その結果を公表し、常にその改善を図るよう努めている。 ※義務ではない。 ○第三者評価の実施状況（前年度以降）について <input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 実施していない	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. 保護者との連絡

項目	適	否
保護者と密接な連絡をとり、保護者の理解及び協力を得るよう努めている。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. 保育所等との連携

○連携施設及び連携内容について記入してください。

(複数の連携施設がある場合はすべてについて記入すること)

連携施設の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無												
連携施設の名称 及び連携内容	<p>【連携施設名】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">船橋市立〇〇保育園</div> <p>【施設類型】</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 保育所</td> <td><input type="checkbox"/> 認定こども園</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 幼稚園</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table> <p>【連携内容】※連携協力している事項に<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 園庭の開放</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 代替保育の提供</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 交流保育に関する支援</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 相談や助言による支援</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 卒園後の受入れ</td> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援	<input checked="" type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断	<input checked="" type="checkbox"/> 園庭の開放	<input checked="" type="checkbox"/> 代替保育の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 交流保育に関する支援	<input checked="" type="checkbox"/> 相談や助言による支援	<input checked="" type="checkbox"/> 卒園後の受入れ	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園											
<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> その他												
<input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援	<input checked="" type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断												
<input checked="" type="checkbox"/> 園庭の開放	<input checked="" type="checkbox"/> 代替保育の提供												
<input checked="" type="checkbox"/> 交流保育に関する支援	<input checked="" type="checkbox"/> 相談や助言による支援												
<input checked="" type="checkbox"/> 卒園後の受入れ	<input type="checkbox"/> その他 ()												
連携施設の名称 及び連携内容	<p>【連携施設名】</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <p>【施設類型】</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 保育所</td> <td><input type="checkbox"/> 認定こども園</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 幼稚園</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table> <p>【連携内容】※連携協力している事項に<input type="checkbox"/>してください。</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援</td> <td><input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 園庭の開放</td> <td><input type="checkbox"/> 代替保育の提供</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 交流保育に関する支援</td> <td><input type="checkbox"/> 相談や助言による支援</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 卒園後の受入れ</td> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援	<input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断	<input type="checkbox"/> 園庭の開放	<input type="checkbox"/> 代替保育の提供	<input type="checkbox"/> 交流保育に関する支援	<input type="checkbox"/> 相談や助言による支援	<input type="checkbox"/> 卒園後の受入れ	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園											
<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> その他												
<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援	<input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断												
<input type="checkbox"/> 園庭の開放	<input type="checkbox"/> 代替保育の提供												
<input type="checkbox"/> 交流保育に関する支援	<input type="checkbox"/> 相談や助言による支援												
<input type="checkbox"/> 卒園後の受入れ	<input type="checkbox"/> その他 ()												
連携施設の名称 及び連携内容	<p>【連携施設名】</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div> <p>【施設類型】</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 保育所</td> <td><input type="checkbox"/> 認定こども園</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 幼稚園</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </table> <p>【連携内容】※連携協力している事項に<input type="checkbox"/>してください。</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援</td> <td><input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 園庭の開放</td> <td><input type="checkbox"/> 代替保育の提供</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 交流保育に関する支援</td> <td><input type="checkbox"/> 相談や助言による支援</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 卒園後の受入れ</td> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援	<input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断	<input type="checkbox"/> 園庭の開放	<input type="checkbox"/> 代替保育の提供	<input type="checkbox"/> 交流保育に関する支援	<input type="checkbox"/> 相談や助言による支援	<input type="checkbox"/> 卒園後の受入れ	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 認定こども園											
<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> その他												
<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援	<input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断												
<input type="checkbox"/> 園庭の開放	<input type="checkbox"/> 代替保育の提供												
<input type="checkbox"/> 交流保育に関する支援	<input type="checkbox"/> 相談や助言による支援												
<input type="checkbox"/> 卒園後の受入れ	<input type="checkbox"/> その他 ()												