

令和5年度

自己点検表(保育所型認定こども園)

法人の名称			
施設の名称			
施設長名			
記入者	職名		
	氏名		
資料作成年月日	令和	年	月 日

大分市福祉保健部指導監査課 児童福祉指導担当班
電話番号:097-574-7209 FAX:097-538-4293
Eメール:sidokansa@city.oita.oita.jp

【自己点検表記入要領】

①点検結果の該当する欄に☑してください。

項目に応じ、○、もしくは記述をお願いします。

②園において該当しない項目については、空欄をお願いします。

③「保育室等衛生管理チェック表」「調理室衛生管理チェック表」も記入してください。

項目	点検内容等	点検結果	
認可定員の遵守	1 私的契約児を入園させていないか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
福祉サービスの基本的理念	2 子どもの国籍、信条、社会的身分又は特定教育・保育の提供に要する費用を負担するか否かによって、差別的取扱いをしていないか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
利用者の人権の擁護、虐待の防止	3 子どもの人権擁護・虐待防止等のため責任者を設置しているか。また、その職員に研修を実施する等の措置を講ずるよう努めているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
秘密保持	4 職員及び管理者は、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していないか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
秘密保持	5 職員であった者(退職者)が、正当な理由がなく、その業務上知り得た子ども若しくは教育・保育給付認定子どもであった者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。	<input type="checkbox"/> いる ※措置 <input type="checkbox"/> 就業規則において規定 <input type="checkbox"/> 誓約書 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> いない
秘密保持	6 小学校、他の教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者その他の機関に対して、子どもに関する情報を提供する際には、あらかじめ文書により当該子どもの保護者の同意を得ているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
苦情解決	7 提供した特定教育・保育に関する子ども等からの苦情に関して市が実施する事業に協力するよう努めているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
苦情解決	8 提供した特定教育・保育等に関し、法の規定により市が行う報告若しくは帳簿書類その他の物件の提出若しくは提示の命令又は当該市の職員からの質問若しくは施設等の設備若しくは帳簿書類その他の物件の検査に応じ、子ども等からの苦情に関して市が行う調査に協力するとともに、市から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
苦情解決	9 市からの求めがあった場合には、苦情に関する改善の内容を市に報告しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
地域との連携等	10 施設の運営に当たっては、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流に努めているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
暴力団員等の排除	11 施設の代表者及び役員に暴力団関係者が含まれていないか。また、施設運営について、暴力団関係者に少しでも有益な行為を行っていないか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない

項目	点検内容等	点検結果			
職員会議	12 職員会議を適切に行い、会議録を作成すること等により、職員全体で情報を共有しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
育児・介護休業	13 育児・介護休業等をしたことによる不利益取扱いをしていないか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
就業規則等の整備	14 セクシュアルハラスメント、妊娠・出産等に関するハラスメント、パワーハラスメント等に関する方針を明確化し、周知・啓発しているか。 また、相談・苦情に適切かつ柔軟に対応しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
採用、退職	15 パートタイム・有期雇用労働者の雇用管理の改善等に関する事項に関し、パートタイム・有期雇用労働者からの相談に応じ、適切に対応するために必要な体制を整備しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
採用、退職	<パートタイム・有期雇用労働者を常時10人以上雇用する施設> 16 短時間・有期雇用管理者を選任し、氏名を掲示する等により周知しているか。 ※パートタイム・有期雇用労働指針に定める事項その他の雇用管理の改善に関する事項等を管理する「短時間・有期雇用管理者」を選任するように努めること。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
採用、退職	17 職員の計画的な採用に努めているか。 労働条件の改善等に配慮し、定着促進及び離職防止に努めているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
関連帳簿の整備	18 勤務関連帳簿を整備しているか。 ※出勤簿等を整備し、職員（園長含む）の勤務実態や始業・終業時刻を確認・記録するなど、労働時間を適正に管理しているか。 ※賃金台帳を整備し、賃金計算の基礎となる事項及び賃金の額その他法令で定める事項を記入しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
労働保険・社会保険	19 労働保険・社会保険に適正に加入しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
年次有給休暇	20 年次有給休暇管理簿を整備し、年次有給休暇の付与日数、繰越日数、取得日数の管理を適正に行っているか。 年次有給休暇が年10日以上付与される労働者について、年5日以上取得がなされているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
均等な機会及び待遇の確保	21 性別に関係なく均等な取扱いをしているか。 ※募集、採用、配置、昇進、教育訓練、福利厚生、定年、退職、解雇 等	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
健康診断	<労働者が常時50人以上の施設> 22 衛生管理者及び産業医を選任し、労働基準監督署に届け出ているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない

項目	点検内容等	点検結果	
健康診断	23 <労働者が常時50人以上の施設> 衛生委員会を設けているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
健康診断	24 <労働者が常時50人以上の施設> 健康診断の結果を労働基準監督署に提出しているか。	<input type="checkbox"/> いる ※届出日： 年 月 日	<input type="checkbox"/> いない
健康診断	25 健康診断の結果について十分な検討がなされているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
建物設備の状況	26 建物設備等の認可内容(市に届出をしている内容)と現状に相違がないか。	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
建物設備の状況	27 保育に必要な用具が備えられているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
建物設備の安全、衛生	28 必要な医薬品等が備えられ、適正に管理されているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
建物設備の安全、衛生	29 構造設備に危険な箇所はないか。 ※階段、床等の傷み具合等 ※施設整備:建物、備品、屋外遊具等は老朽、危険箇所の点検を行うこと。	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
建物設備の安全、衛生	30 施設の温度、湿度、換気、採光、音などの環境は適切になされているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
建物設備の安全、衛生	31 各部屋に冷暖房設備はあるか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> その他() ※重油、灯油等を使っている場合、施錠できる場所 所で管理する等適切に管理すること	<input type="checkbox"/> ない
建物設備の安全、衛生	32 施設内は禁煙であるか。	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
建物設備の安全、衛生	33 保育室やトイレ等の衛生管理に十分注意が払われているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない

項目	点検内容等	点検結果	
業務継続計画	34 業務継続計画を策定し、職員に対し周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的実施するよう努めているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
業務継続計画	35 感染症及び食中毒の予防及びまん延防止のための研修・訓練を定期的実施するよう努めているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
防火対策	36 カーテン、絨毯等は、政令で定める基準以上の防災性能を有しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
防災訓練等	37 避難訓練において、災害発生時の対応について保護者と認識を共有する等連携を図っているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
保安設備	38 避難経路が確保されているか。防火戸が適切に閉鎖されるようになっているか。 ※廊下、階段、避難口等に避難の支障になる物が放置されないよう適切な管理が行われているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
災害発生時への備え	39 非常時の際の連絡・避難体制及び地域の協力体制は、確保されているか。例えば、風水害の場合、「高齢者等避難」及び「避難指示」等の緊急度合に応じた複数の避難先が確保されているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
災害発生時への備え	40 非常災害対策計画並びに通報及び連携の体制を施設内に掲示する等、内容を職員間で十分共有しているか。 ※関係機関と避難場所や災害時の連絡体制等必要な事項について認識を共有すること。 ※非常災害対策計画並びに通報及び連携の体制は、施設内に掲示するとともに、必要に応じて内容の検証及び見直しを行わなければならない。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
災害発生時への備え	41 非常災害時において、保護者、地域及び関係団体と連携し子どもの安全に努めているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない

項目	点検内容等	点検結果	
災害発生時への備え	<p>地震時の備品を確保し、有事に備えるとともに、定期点検を実施しているか、また持出しリスト等は整備されているか。</p> <p>42 ※災害を未然に防止するとともに、被害を最小限に食い止めるため、次により対応することが求められる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・指定避難場所までの道路等の実態把握 ・非常持出品整備(飲料水、医薬品等) ・設備、備品等の落下、転倒防止措置 	<input type="checkbox"/> いる <input checked="" type="checkbox"/> ※非常持出品のほか、災害時の食料等の備蓄状況 <input type="checkbox"/> 食料、水 (日分) <input type="checkbox"/> アレルギー対応食 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> いない
安全対策	<p>防犯について配慮されているか。 不審者の侵入を防ぐために、出入口の限定・普段使用しない門扉等の施錠・防犯設備等の対策を行っているか。</p> <p>43 ※施設内外の環境整備その他の保安について配慮すること。 ※児童福祉施設等における子どもの安全確保については、「児童福祉施設・事業(通所型)における点検項目」を標準的ガイドラインとし、地域や施設の実情に考慮したマニュアル等を作成し、日常的に安全管理に努めなければならない。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
安全対策	<p>不審者対策として、保護者、地域及び関係団体と連携し子どもの安全に努めているか。</p> <p>※地域住民及び関係団体への協力依頼、緊急時の連絡体制の確立は行われているか。</p> <p>44 ※児童福祉施設等については、従来から、地域に開かれた施設づくりを推進してきており、地域のボランティア、保護者、関係団体等の協力も得つつ、地域と一体となって子どもの安全確保に努めること。地域に開かれた施設づくりは危険に関する情報の収集や緊急時の支援にもつながることから、徒らに施設開放に消極的にならないよう留意すること。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
人権の尊重	<p>45 子どもの人権に十分配慮するとともに、一人一人の人格を尊重した教育・保育を提供しているか。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
人権の尊重	<p>職員は、子どもに対し、児童福祉法第33条の10 各号に掲げる行為、その他子どもの心身に有害な影響を与える行為をしていないか。</p> <p>《児童福祉法第33条の10各号に掲げる行為》</p> <p>46 ①児童の身体に外傷が生じ、又は生じるおそれのある暴行を加えること。 ②児童にわいせつな行為をすること又は児童をしてわいせつな行為をさせること。 ③児童の心身の正常な発達を妨げるような著しい減食又は長時間の放置、同居人若しくは生活を共にする他の児童による①、②又は④の行為の放置その他の施設職員としての養育又は業務を著しく怠ること。 ④児童に対する著しい暴言又は著しく拒絶的な対応その他の児童に著しい心理的外傷を与える言動を行うこと。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
人権の尊重	<p>47 障がい児を含む児童に対する虐待等の未然防止及び発生時の対応に関する措置を講じているか。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
指導計画の作成	<p>48 3歳未満児について個別的な計画を作成しているか。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
午睡の環境確保と配慮	<p>49 午睡等の適切な休息をとり、休息のために適切な環境を確保しているか。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない

項目	点検内容等	点検結果	
小学校との連携	59 保育の記録や自己評価に基づいて保育所児童保育要録を作成し、抄本又は写しを就学先の小学校に送付しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
食事計画と献立業務	60 定期的に施設長を含む関係職員が参加の上で給食(献立)会議を実施しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
食事計画と献立業務	61 嗜好調査、残食(菜)調査、検食等が適切になされており、その結果等を献立に反映するなど、工夫がなされているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
食事の提供	62 施設内で調理しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
食事の提供	63 給食は適切な時間に提供しているか。	<input type="checkbox"/> いる ※給食時間 未満児 : ~ : 以上児 : ~ : おやつ時間 : ~ :	<input type="checkbox"/> いない
食事の提供	64 体調不良、食物アレルギー、障がいのある子どもなど、一人一人の子どもの心身の状態等に対応しているか。 ※体調不良や、食物アレルギー、障がいのある子どもなど状態に応じ、除去食等の対応(保護者及び嘱託医等との連携)、細かく刻む等の処理を行っているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
食事の提供	65 3歳未満児に対する献立、調理(離乳食等)、食事の環境などについての配慮がされているか(特に注意を払っているか)。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
食事の提供	66 食事を正当な理由なく中止又は簡易な食事にしていないか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
調理業務委託	67 給食について外部委託しているか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 外部委託(業者名:) <input type="checkbox"/> 給食材料の購入を含む一切を委託 <input type="checkbox"/> 調理業務に従事する人材派遣を委託 <input type="checkbox"/> 外部搬入(業者名:)	<input type="checkbox"/> いない
調理業務委託	68 <外部委託している場合> 受託業者に対し食事についての指導はなされているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 栄養士による必要な配慮 <input type="checkbox"/> 給食業務に従事する業者の職員全員について毎月検便を実施

項目	点検内容等	点検結果	
児童の安全確保	79 プール活動や水遊びを行う場合は、監視体制の空白が生じないよう、専ら監視を行う者とプール指導等を行う者を分けて配置し、その役割分担を明確にしているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	80 子どもの食事に関する情報等(咀嚼や嚥下機能を含む発達や喫食の状況、食行動の特徴など)を把握し、誤嚥等による窒息のリスクとなるものを除去しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	81 アレルギー疾患への対応を適切に行っているか。 全職員を含め、関係者の共通理解の下で、組織的に対応しているか。施設長、調理員や栄養士等の専門職、保育士等が子どもの現状を把握し、保護者と面談等を行い、相互の共通理解及び連携を図っているか。 ※生活管理指導表等により、保護者等と情報を共有しているか。 ※食器の色を変える、座席を固定する、食事中に保育士等が個別的な対応をとる等、安全性を最優先とした対策がとられているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	82 園外保育を行う場合は、特に安全対策に留意しているか。 ※園外保育時に複数の保育士が対応しているか。子どもの前後に保育士がついているか等。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	83 <送迎、園外活動ほか園児等の移動のために自動車を運行するすべての場合> 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、児童の所在を適切に確認しているか。 ※児童の乗車及び降車の際に点呼等しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	84 交通安全教育は実施されているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	85 送迎時における子どもの安全確保に向け、子どもの受け渡し方法及び体制を確認し、園内における子どもの安全管理を徹底するとともに、保護者に対して子どもに配慮した安全運転を励行するよう注意喚起しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	86 送迎は保護者等が行うよう周知を徹底しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
児童の安全確保	87 窒息の可能性のある玩具、小物等が不用意に保育環境下に置かれていないかなどについての、保育士等による保育室内及び園庭内の点検を、定期的実施しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない

項目	点検内容等	点検結果			
児童の安全確保	88 事故発生時に適切な救命処置が可能となるよう、園内訓練(研修)を年度に1回以上実施し、記録を整備しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
児童の安全確保	89 外部団体が実施する救急救命講習を受講した職員が、常時施設に配置される体制をとっているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
勤務体制の確保等	90 施設の職員は、当該施設の勤務時間において、専ら当該施設の職務に従事しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
重要事項説明書の交付、説明、同意	91 保育の提供の開始に際して、あらかじめ利用申込者に対し、運営規程の概要、職員の勤務体制、利用者負担その他の利用者の選択に資すると認められる重要事項を記した文書(重要事項説明書)を交付して説明を行い、提供開始について申込者の同意を得ているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
重要事項説明書の交付、説明、同意	92 <電磁的方法(メールなど)により重要事項説明書を提供している場合> 事前に保護者に対し、提供の方法、使用するファイルの形式(保護者が印刷できる形式)を示し、文書又は電磁的方法により承諾を得ているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
重要事項説明書の掲示	93 重要事項説明書を掲示しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
正当な理由のない提供拒否の禁止	94 保護者から利用の申込みを受けたときは、正当な理由なくこれを拒んでいないか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
定員を上回る利用の見込みがあった場合の選考	95 利用の申込みに係る1号認定子どもの数及び当該施設を現に利用している1号認定子どもに該当する子どもの総数が、当該施設の1号認定子どもの区分に係る利用定員の総数を超える場合においては、抽選、申込みを受けた順序により決定する方法、当該施設の設置者の教育・保育に関する理念、基本方針等に基づく選考その他公正な方法(以下「選考方法」という。)により選考しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
定員を上回る利用の見込みがあった場合の選考	96 選考方法をあらかじめ保護者に明示した上で、選考を行っているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
教育・保育提供困難時の対応	97 利用申込者に係る子どもに対し自ら適切な教育・保育を提供することが困難である場合は、適切な特定教育・保育施設又は特定教育・保育事業を紹介する等の適切な措置を速やかに講じているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
市が行うあっせんへの協力	98 施設の利用について子ども・子育て支援法の規定により市が行うあっせん及び要請に対し、できる限り協力しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
利用調整への協力	99 2号認定子ども又は3号認定子どもに該当する子どもに係る当該施設の利用について児童福祉法の規定により市が行う調整及び要請に対し、できる限り協力しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない

項目	点検内容等	点検結果													
受給資格の確認	100 保護者の提示する支給認定証又は「施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定通知書」により、教育・保育給付認定の有無、子どもの該当する認定区分、教育・保育給付認定の有効期間及び保育必要量を確認しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
教育・保育給付認定の申請に係る援助	101 教育・保育給付認定を受けていない保護者から利用の申込みがあった場合は、当該保護者の意思を踏まえて速やかに当該申請が行われるよう必要な援助を行っているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
教育・保育給付認定の申請に係る援助	102 緊急その他やむを得ない理由がある場合を除き、教育・保育給付認定の変更の認定の申請が遅くとも保護者が受けている教育・保育給付認定の有効期間の満了日の30日前には行われるよう必要な援助を行っているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
損害賠償	103 子どもに対する特定教育・保育の提供により賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っているか。(損害賠償を速やかに行うために、損害賠償保険に加入しているか)	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
利用者に関する市への通知(不正受給の防止)	104 特定教育・保育を受けている子どもの保護者が偽りその他不正な行為によって施設型給付費の支給を受け、又は受けようとしたときは、遅滞なく、意見を付してその旨を市に通知しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
記録の整備	<p>105 子どもに対する特定教育・保育の提供に関する次のアからオに掲げる記録を整備し、その完結の日から5年間保存しているか。</p> <table border="1" data-bbox="522 1003 1687 1320"> <thead> <tr> <th colspan="2">記録の種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ア</td> <td>特定教育・保育の提供に当たっての計画</td> </tr> <tr> <td>イ</td> <td>提供した特定教育・保育に係る必要な事項の提供の記録</td> </tr> <tr> <td>ウ</td> <td>市への通知に係る記録 ※自己点検表104:利用者に関する市への通知(不正受給の防止)</td> </tr> <tr> <td>エ</td> <td>苦情の内容等の記録</td> </tr> <tr> <td>オ</td> <td>事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録</td> </tr> </tbody> </table>	記録の種類		ア	特定教育・保育の提供に当たっての計画	イ	提供した特定教育・保育に係る必要な事項の提供の記録	ウ	市への通知に係る記録 ※自己点検表104:利用者に関する市への通知(不正受給の防止)	エ	苦情の内容等の記録	オ	事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
記録の種類															
ア	特定教育・保育の提供に当たっての計画														
イ	提供した特定教育・保育に係る必要な事項の提供の記録														
ウ	市への通知に係る記録 ※自己点検表104:利用者に関する市への通知(不正受給の防止)														
エ	苦情の内容等の記録														
オ	事故の状況及び事故に際して採った処置についての記録														
利用者負担の徴収(実費徴収、上乗せ徴収を含む)	106 特定教育・保育を提供した際は、保護者から当該特定教育・保育に係る法に規定する利用者負担額の支払を受けているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
利用者負担の徴収(実費徴収、上乗せ徴収を含む)	107 特定教育・保育の提供に当たって、当該特定教育・保育の質の向上を図る上で特に必要であると認められる対価(上乗せ徴収)の支払を保護者から受ける場合(所管課との協議が必要)、当該対価の額を当該特定教育・保育に要する費用として見込まれるものの額と「特定教育・保育費用基準額」との差額に相当する金額の範囲内で設定しているか。	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												

項目	点検内容等	点検結果													
利用者負担の徴収 (実費徴収、上乗せ徴収を含む)	<p>施設において提供される便宜に要する費用(実費徴収)の支払を保護者から受ける場合、当該便宜に要する費用を次の①から⑤までに掲げる費用のみとしているか。</p> <table border="1" data-bbox="522 404 1684 840"> <thead> <tr> <th data-bbox="522 404 614 461">No.</th> <th data-bbox="614 404 1684 461">徴することが可能な費用</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="522 461 614 527">①</td> <td data-bbox="614 461 1684 527">日用品、文房具その他の施設に必要な物品の購入に要する費用</td> </tr> <tr> <td data-bbox="522 527 614 592">②</td> <td data-bbox="614 527 1684 592">行事への参加に要する費用</td> </tr> <tr> <td data-bbox="522 592 614 658">③</td> <td data-bbox="614 592 1684 658">食事の提供に要する費用(3号認定子どもに対する食事の提供に要する費用を除く。)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="522 658 614 723">④</td> <td data-bbox="614 658 1684 723">施設に通う際に提供される便宜に要する費用</td> </tr> <tr> <td data-bbox="522 723 614 840">⑤</td> <td data-bbox="614 723 1684 840">①から④までに掲げるもののほか、施設において提供される便宜に要する費用のうち、施設の利用において通常必要とされるものに係る費用であって、保護者に負担させることが適当と認められるもの</td> </tr> </tbody> </table>	No.	徴することが可能な費用	①	日用品、文房具その他の施設に必要な物品の購入に要する費用	②	行事への参加に要する費用	③	食事の提供に要する費用(3号認定子どもに対する食事の提供に要する費用を除く。)	④	施設に通う際に提供される便宜に要する費用	⑤	①から④までに掲げるもののほか、施設において提供される便宜に要する費用のうち、施設の利用において通常必要とされるものに係る費用であって、保護者に負担させることが適当と認められるもの	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない
No.	徴することが可能な費用														
①	日用品、文房具その他の施設に必要な物品の購入に要する費用														
②	行事への参加に要する費用														
③	食事の提供に要する費用(3号認定子どもに対する食事の提供に要する費用を除く。)														
④	施設に通う際に提供される便宜に要する費用														
⑤	①から④までに掲げるもののほか、施設において提供される便宜に要する費用のうち、施設の利用において通常必要とされるものに係る費用であって、保護者に負担させることが適当と認められるもの														
利用者負担の徴収 (実費徴収、上乗せ徴収を含む)	<p>109 上記(106)から(108)の費用の額の支払を受けた場合は、当該費用に係る領収証を当該費用の額を支払った保護者に対し交付しているか。 予め説明をし、口座による支払いを受けることとしている場合は、通帳の記載等でも可。</p>	<input type="checkbox"/> いる ※領収証の種類 <input type="checkbox"/> 集金袋 <input type="checkbox"/> 通帳の記載 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> いない												
利用者負担の徴収 (実費徴収、上乗せ徴収を含む)	<p>110 (107)、(108)の金銭の支払を求める際は、あらかじめ、当該金銭の用途及び額並びに保護者に金銭の支払を求める理由について書面によって明らかにするとともに、保護者に対して説明を行い、文書による同意を得ているか。ただし、(108)については、必ずしも文書による同意を要しない。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
利益供与等の禁止	<p>111 利用者支援事業者等、教育・保育施設若しくは地域型保育を行う者等又はその職員に対し、小学校就学前子ども又はその家族に対して当該施設を紹介することの対償として、金品その他の財産上の利益を供与していないか。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												
利益供与等の禁止	<p>112 利用者支援事業者等、教育・保育施設若しくは地域型保育を行う者等又はその職員から、小学校就学前子ども又はその家族を紹介することの対償として、金品その他の財産上の利益を收受していないか。</p>	<input type="checkbox"/> いる	<input type="checkbox"/> いない												

保育室等衛生管理チェック表

項目	チェック項目	点検結果			
嘔吐物の処理	1 嘔吐物等の処理は衛生的に行われているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
嘔吐物の処理	2 消毒薬の種類と適正な使い方を把握するとともに、子どもの手の届かない場所に管理するなど消毒薬の管理を徹底しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
手洗い	3 タオルの共用を防いでいるか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
調乳	4 哺乳瓶、乳首等の調乳器具は、適切な消毒を行い、衛生的に保管しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
寝具	5 衛生的な寝具等を使用しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
			持ち帰りの状況 <input type="checkbox"/> 歯ブラシ (園で消毒・毎日・毎週) <input type="checkbox"/> コップ (園で消毒・毎日・毎週) <input type="checkbox"/> タオル (毎日・その他) <input type="checkbox"/> 布団 (毎週・その他)		
おむつ交換	6 おむつ交換は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
トイレ	7 トイレは清潔に保たれているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
砂場	8 砂場の衛生管理は適切に行われているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない

調理室衛生管理チェック表

項目	チェック項目	点検結果			
原材料の受入れ・下処理段階における管理	1 原材料の納入を適切に行っているか。 (受取時刻・受取者名等の記録) ※温度管理が必要な食品(乳製品、肉、魚等)は温度の記録もしているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
原材料の受入れ・下処理段階における管理	2 原材料の納入に際しては、缶詰、乾物、調味料等常温保存可能なものを除き、食肉類、魚介類、野菜類等の生鮮食品については1回で使い切る量を調理当日に仕入れているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
原材料の受入れ・下処理段階における管理	3 野菜及び果物を加熱せずに供する場合(表皮を除去する場合は除く)には、適切な洗浄(殺菌)が実施されているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
加熱調理食品の加熱温度管理	4 加熱調理食品は、中心部温度計を用いるなどにより、中心部が75℃で1分間以上(二枚貝等ノロウイルス汚染のおそれのある食品の場合は85～90℃で90秒間以上)又はこれと同等以上まで加熱されていることを確認するとともに、温度の記録を行っているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
二次汚染の防止	5 手洗いが適切な時期に、適切な方法で行われているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
二次汚染の防止	6 包丁、まな板等の調理器具は用途別及び食品別に用意し、混同しないよう使用されているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
二次汚染の防止	7 調理器具、容器等の使用後は、十分に洗浄、殺菌、乾燥させているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
二次汚染の防止	8 <貯水槽を設置している場合や井戸水等を殺菌・ろ過して使用する場合> 始業前及び調理作業終了後に毎日使用水を検査し、記録しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
原材料及び調理済み食品の温度管理	9 冷凍・冷蔵庫の温度は適切であるか。	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	ない
原材料及び調理済み食品の温度管理	10 調理後はなるべく速やかに喫食させるようにしているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
施設設備の構造	11 施設へのねずみや昆虫の侵入を防止するための設備に不備がないか。	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	ない
施設設備の構造	12 手洗い設備は自動水洗であるか。 ※自動水洗でない場合、衛生面に配慮すること。	<input type="checkbox"/>	ある	<input type="checkbox"/>	ない

項目	チェック項目	点検結果			
施設設備の構造	13 トイレには専用の手洗い設備、専用の履物が備えられているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
施設設備の管理	14 ねずみや昆虫等が発生した場合に駆除しているか。 また、施設及びその周囲は、維持管理を適切に行うことにより、常に良好な状態に保ち、ねずみや昆虫の繁殖場所の排除に努めているか。 ※殺そ剤又は殺虫剤を使用する場合には、食品を汚染しないようその取扱いに十分注意しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
施設設備の管理	15 施設は十分な換気が行われ、高温多湿が避けられているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
施設設備の管理	16 手洗い設備には、手洗いに適当な石けん、爪ブラシ、ペーパータオル、殺菌液等を定期的に補充し、常に使用できる状態にしているか。 爪ブラシを使用している場合、個人ごとにあり、ブラシ部分が互いに接触しないよう保管されているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
施設設備の管理	17 <水道事業により供給される水以外の井戸水等の水を使用する場合> 公的検査機関、厚生労働大臣の登録検査機関等に依頼して、年2回以上の水質検査を行っているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
施設設備の管理	18 <貯水槽を設置している場合> 専門の業者に委託して、年1回以上貯水槽を清掃しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
検食の保存	19 保存食を適正に保存しているか。 ※調理済み食品は配膳後の状態で保存すること。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
調理従事者等の衛生管理	20 調理従事者等は、毎日作業開始前に自らの健康状態を確認し、衛生管理点検表等に記録しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
調理従事者等の衛生管理	21 調理従事者等が着用する帽子、外衣は毎日専用で清潔なものに交換しているか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
調理従事者等の衛生管理	22 調理室専用の履物を使用しているか。 出入りの際、履き替えているか(保育士等も含めて)。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない
その他	23 廃棄物は、適宜集積場に搬出し、調理室に放置していないか。	<input type="checkbox"/>	いる	<input type="checkbox"/>	いない