

## 自主点検票(複数の保育に従事する者を雇用している居宅訪問型保育事業者用)

※チェック欄の該当するものに、○をつけてください。

※【具体的取組について記入してください】の欄には、普段気を付けていることや、行っていることについて、正しい内容を具体的に記入してください。(空欄は不可。)

第1 保育従事者の数及び資格		チェック欄
①保育従事者1人で保育している乳幼児の数が1人を超えないようにしているか。 (※きょうだいで利用している場合で、かつ保護者が同意している場合は例外として、1人を超えてもよい。)		している・していない
②保育従事者は、有資格者又は「保育に従事する者に関する研修」※を修了した者であるか。		【該当するものに○】 保育士・看護師・准看護師 保育に従事する者に関する研修を修了した者
『保育に従事する者に関する研修』を修了した者である場合下記の該当するものに○		
1 居宅訪問型保育研修(基礎研修)	2 子育て支援員研修(地域保育コース)	
3 ベビーシッター養成研修及びベビーシッター現任研修 (公益社団法人全国保育サービス協会が実施するもの)	4 公益社団法人全国保育サービス協会が定める「認定ベビーシッター」 資格取得に関する科目の履修(資格の登録がされた場合に限る)	
③保育士でない者を保育士又は保母、保父等これに紛らわしい名称で使用していないか。		はい・いいえ
第2 保育室等の設備		
①事業の運営を行うために必要な広さを有する専用の区画を設けているか。		いる・いない
②保育の実施に必要な備品等を備えるよう保護者に協力を求めているか。		いる・いない
第3 非常災害に対する措置 及び 第4 保育室を2階以上に設ける場合の条件		
①防災上の必要な措置を講じているか。 ※地震、火災等の災害発生時における対処方法等(避難経路や消火用具等の場所の確認等を含む。)について定めた業務マニュアルを整備すること		いる・いない
【具体的取組について記入してください】		
第5-1 保育内容(保育の内容)		
①乳幼児の心身の発育や発達の状況を把握し保育を行っているか。		いる・いない
②乳幼児が安全で清潔な環境の中で、遊び、運動、睡眠等をバランスよく組み合わされた健康的な生活リズムが保たれるように十分配慮しているか。		している・していない
③乳幼児の生活リズムに沿った保育を実施しているか。		している・していない
④漫然とテレビを見せ続けるなど、乳幼児への関わりが少ない「放任的」な保育になっていないか。 ※以下の事項について理解し、これに配慮した保育を行うこと。 ・子どもの発達の特徴や発達過程等に関する事項 ・乳幼児への養護的な関わり(授乳、離乳食、食事の介助、睡眠・休息、排泄、入浴、清潔、だっこ等)に関する事項 ・子どもの遊び等に関する事項 ・保育の実施に関して留意すべき事項		はい・いいえ
【具体的取組について記入してください】		

第5-2 保育内容(保育従事者の保育姿勢)	
①乳幼児の最善の利益を考慮し、保育サービスを提供する者として、適切な姿勢であるか。	ある・ない
②保育所保育指針を理解する機会を設けるなど、保育従事者の人間性と専門性の向上を図るよう努めているか。 ※保育に当たっての基本姿勢(子どもへの愛情豊かな関わり、人格の尊重、プライバシーへの配慮等)を理解すること。	いる・いない
【直近の研修受講歴】 有・無 研修受講日および研修名等(研修内容がわかるよう記入してください)	
年 月 日 研修名等	年 月 日 研修名等
年 月 日 研修名等	年 月 日 研修名等
【具体的取組について記入してください】	
③乳幼児に身体的苦痛を与えることや、人格を辱めることがないなど、乳幼児の人権に十分配慮しているか。	している・していない
【具体的取組について記入してください】	
④利用乳幼児について、虐待等不適切な養育が疑われる場合に、児童相談所等の専門的機関へ通告しているか。 ※虐待が疑われる場合だけでなく、心身の発達に遅れが見られる場合、社会的援助が必要な家庭状況である場合等においても、専門的機関に対し適切な連絡に努めること。 ※専門的機関の連絡先等をあらかじめ把握しておくこと。	している・していない
第5-3 保育内容(保護者との連絡)	
①連絡帳又はこれに代わる方法により、保護者からは家庭での乳幼児の様子を、保育従事者からは保育中の乳幼児の様子を連絡しているか。	している・していない 【連絡方法の種類】 ( )
②緊急時に保護者へ早急に連絡できるよう緊急連絡先を把握しているか。 ※かかりつけ医等の緊急時必要な連絡先も併せて把握すること。	している・していない
第6 給食 ※保育中に食事の提供を行う場合は、以下について記入すること	
①食器類やふきん、哺乳ビン等を使用する際は、衛生面等必要な注意を払い、配膳も衛生的に行っているか。	いる・いない
【具体的取組について記入してください】	
②乳児にミルクを与えた場合にゲップをさせることや、離乳食摂取後の乳児の食事後の状況に注意を払うなど、乳児に対する配慮を適切に行っているか。	いる・いない
【具体的取組について記入してください】	

③アレルギー疾患等を有する子どもについて、保護者と連携し、医師の判断及び指示に基づき、適切な対応を行っているか。	いる・いない
【具体的取組について記入してください】	
<b>第7-1 健康管理・安全確保(乳幼児の健康状態の観察)</b>	
①預かりの際、健康状態の観察及び、保護者からの乳幼児の報告を受けているか。 ※体温、排便、食事、睡眠、表情、皮膚の異常の有無、機嫌等	いる・いない
【具体的取組について記入してください】	
②引渡しの際、預かり時と同様の健康状態の観察が行なわれているか。保護者へ乳幼児の状態を報告しているか。	いる・いない
【具体的取組について記入してください】	
<b>第7-2 健康管理・安全確保(職員の健康診断)</b>	
①健康診断を1年に1回受けているか。	いる・いない 直近の健康診断日:令和 年 月 日
②食事の提供を行う場合には、提供頻度やその内容等の実情に応じ、検便を実施しているか。	している・していない・該当なし 直近の検査日:令和 年 月 日
<b>第7-3 健康管理・安全確保(感染症への対応)</b>	
①感染予防のための対策を行っているか。 ※手指の衛生や咳エチケットの実施等の感染予防策を講じること。	いる・いない
【具体的取組について記入してください】	
<b>第7-4 健康管理・安全確保(乳幼児突然死症候群に対する注意)</b>	
①睡眠中の乳幼児の顔色や呼吸の状態をきめ細かく観察し、記録しているか。	している・していない
②乳児を寝かせる場合には、仰向けに寝かせているか。 ※医学的な理由により医師からうつぶせ寝を勧められている場合以外は、仰向けに寝かせることが重要であり、うつぶせ寝を行う場合は、利用時に保護者に確認すること。	いる・いない
③保育中は禁煙を厳守しているか。	している・していない
【具体的取組について記入してください】	



第8 利用者への情報提供	
<p>①以下の事項について、書面等による提示等を行っているか。</p> <p>a 設置者の氏名又は名称、事業所の管理者の氏名                      b 事業所の名称、所在地 ※                      c 事業を開始した年月日                      d 保育提供可能時間                      e 提供するサービスの内容、利用者が支払うべき額に関する事項                      これらの事項に変更が生じたことがある場合は、直近の変更内容及びその理由                      f 利用定員                      g 設置者の資格(保育士・看護師)の保有状況                      h 設置者の研修の受講状況                      i 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額                      j (提携している場合は)提携している医療機関の名称、所在地及び提携内容                      k 緊急時における対応方法                      l 非常災害対策                      m 虐待の防止のための措置に関する事項                      n 設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別                      ※所在地が自宅の場合は、自宅が特定されない範囲の記載で可</p>	<p>いる・いない</p> <p>【いると回答の方へどのような方法ですか？】</p> <p>1 アプリ 2 書面 3 その他 ( )</p> <p>※左記a～nの事項について、全て提示されていること。</p>
<p>②以下の事項について、利用者に書面等による交付を行っているか。</p> <p>a 設置者の氏名、住所又は名称、所在地                      b サービスの提供により利用者が支払うべき額に関する事項                      c 事業所の名称、所在地                      d 事業所の管理者の氏名                      e 利用者に対し提供するサービスの内容                      f 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額                      g (提携している場合は)提携する医療機関の名称、所在地及び提携内容                      h 利用者からの苦情を受け付ける連絡先 ※                      ※ 登録するマッチングサイトが苦情相談窓口を設けている場合は、マッチングサイトの同意を得た上で、当該連絡先の記載も可</p>	<p>いる・いない</p> <p>【いると回答の方へどのような方法ですか？】</p> <p>1 アプリ 2 書面 3 その他 ( )</p> <p>※左記a～nの事項について、全て提示されていること。</p>
<p>③当該サービスを利用するための契約の内容及びその履行に関する事項について適切に説明を行っているか。</p>	<p>いる・いない</p>
第9 備える帳簿等	
<p>①職員の氏名、連絡先、職員の資格を証明する書類(写)、採用年月日等が記載された帳簿等を備えているか。</p>	<p>いる・いない</p>
<p>②労働基準法等の他法令に基づき、各事業場ごとに備え付けが義務付けられている帳簿等を備えているか。</p> <p>・労働者名簿(労働基準法第107条)                      ・賃金台帳(労働基準法第108条)                      ・雇入、解雇、災害補償、賃金その他労働関係に関する重要な書類の保存義務(労働基準法第109条)</p>	<p>いる・いない</p>
<p>③利用乳幼児及び保護者の氏名、乳幼児の生年月日及び健康状態、保護者の連絡先、乳幼児利用記録並びに契約内容等を確認できる書類があるか。</p>	<p>ある・ない</p>

記入日 年 月 日

上記の内容のとおり、実施計画を策定し、届け出を行います。

住所

氏名(又は名称)

【福岡市受付欄】