

○うるま市放課後児童健全育成事業の届出等に関する要綱

平成27年4月1日

告示第68—2号

(趣旨)

第1条 この告示は、児童福祉法（昭和22年法律第164号。以下「法」という。）第6条の3第2項に規定する放課後児童健全育成事業（以下「事業」という。）に關し、法第34条の8第2項、第3項及び第4項に規定する届出、並びに事業に関する通知、報告、調査等に必要な事項を定めるものとする。

(事業開始の届出)

第2条 うるま市内で放課後児童健全育成事業を行う者（以下「事業者」という。）は、法第34条の8第2項に基づき、あらかじめ、児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号。以下「省令」という。）第36条の32の2第1項の各号に掲げる事項その他必要な事項について、放課後児童健全育成事業開始届（様式第1号）及び職員名簿（様式第2号）に必要な書類を添付し、市長に届け出なければならない。

2 現に事業を行っている事業者は、前項の規定にかかわらず子ども・子育て支援法及び就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律の一部を改正する法律の施行に伴う関係法律の整備等に関する法律（平成24年法律第67号）の規定を適用するものとする。

(事業変更等の届出)

第3条 事業者は、前条第1項の届出の内容に変更が生じたときは、法第34条の8第3項に基づき、変更が生じた日から1月以内に、放課後児童健全育成事業変更届（様式第3号）に必要な書類を添付し、その旨を市長に届け出なければならない。ただし、市長が軽微な変更と認める場合は、この限りでない。

2 前項の規定は、事業の休止の届出をした者が、休止していた当該届出に係る事業を再開したときに準用するものとする。

3 前2項の届出には、省令第36条の32の2第1項の各号に掲げる事項のうち変更があった事項に係るものを添付しなければならない。

(事業廃止等の届出)

第4条 事業者は、当該届出に係る事業を廃止又は休止しようとするときは、法第34

条の8第4項及び省令第36条の32の3の規定に基づき、あらかじめ、放課後児童健全育成事業廃止（休止）届（様式第4号）を市長に届け出なければならない。

（事業者への通知）

第5条 市長は第2条から第4条までの規定に基づき届出を行った事業者に対し、それぞれ放課後児童健全育成事業開始届受理通知書（様式第5号）、放課後児童健全育成事業変更届受理通知書（様式第6号）又は放課後児童健全育成事業廃止（休止）届受理通知書（様式第7号）を送付するものとする。

（基準の遵守及び報告）

第6条 事業者は、法第34条の8の2第3項に基づき、うるま市放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準を定める条例（平成26年うるま市条例第20号。以下「条例」という。）を遵守しなければならない。

2 事業者は、事業所の管理下において事故等が発生した場合は、放課後児童健全育成事業事故報告書（様式第8号）により、速やかに市長に報告しなければならない。

（補則）

第7条 この告示に定めるもののほか事業の届出に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

（施行期日）

この告示は、平成27年4月1日から施行する。

様式第1号（第2条関係）

放課後児童健全育成事業開始届

年 月 日

うるま市長様

事業者

住所

氏名

印

児童福祉法第6条の3第2項に規定する放課後児童健全育成事業を開始するので、同法第34条の8第2項及び児童福祉法施行規則第36条の32の2第1項の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

事業の内容	
事業者の氏名及び住所 (法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地)	
職員の定数	職員数： 名 (放課後児童支援員： 名、補助員： 名) その他(事務職員等)： 名
施設の名称	
施設の種類	
施設の所在地	
建物その他設備の規模及び構造	専用区画： m <sup>2</sup> [1人当たり： m <sup>2</sup> ] 合計： m <sup>2</sup> その他： m <sup>2</sup> 建物の構造： 造、建物の階数： 階建の 階
事業開始の予定年月日	
添付書類	<input type="checkbox"/> 定款その他の基本約款 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 職員名簿(様式第2号) <input type="checkbox"/> 職員の履歴書及び資格証明書等の写し <input type="checkbox"/> 建物その他設備の図面(平面図等を添付) <input type="checkbox"/> 収支予算書及び事業計画書 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第2条関係）

## 職 員 名 簿

事業所の名称

---

### 1 主な職員

定員数の支援提供に必要な放課後児童支援員等について記載

職員氏名	職務の内容	採用年月日	資格内容

#### 【留意事項】

- (1) 人事異動等により変更が生じた場合は再度、職員名簿（様式第2号）の提出が必要です。
- (2) 資格証明等の写しを添付してください。
- (3) 記載が足りない場合は、別紙を添付してください。

### 2 参考（放課後児童健全育成事業に従事する職員）

「1 主な職員」へ記載した者を除く、放課後児童健全育成事業に従事する全職員を記載

職員氏名	職務の内容	採用年月日	資格内容

#### 【留意事項】

「2 参考」に記載した職員が人事異動等により交代する場合は、変更届の提出は必要ありません。

様式第3号（第3条関係）

放課後児童健全育成事業変更届

年 月 日

うるま市長様

事業者

住所

氏名

印

年 月 日に事業開始の届出を行った事業について、次のとおり変更したいので、児童福祉法第34条の8第3項に基づき下記のとおり届け出ます。

施設 の 名 称		
施設 の 所 在 地		
変 更 す る 事 (該当する事項の番号に○)		1 事業の種類及び内容 2 事業者の氏名及び住所 3 定款その他の基本約款 4 運営規程 5 職員の定数及び職務内容 6 主な職員の氏名及び経歴 7 施設の名称 8 施設の種類 9 施設の所在地 10 建物その他の設備の規模 及び構造並びにその図面 11 事業開始の予定年月日 12 その他 ( )
変 更 内 容 (「変更する事項」欄 において○をした番 号に応じて記載)	変更前	
	変更後	
事業 変 更 年 月 日		

【備考】

変更する事項により、必要な書類を添付してください。

※ この届は、変更の日から1月以内に提出してください。

様式第4号（第4条関係）

放課後児童健全育成事業廃止（休止）届

年 月 日

うるま市長様

事業者

住所

氏名

印

年 月 日に事業開始の届出を行った事業について、次のとおり廃止（休止）したいので、児童福祉法第34条の8第4項及び児童福祉法施行規則第36条の32の3の規定に基づき下記のとおり届け出ます。

施設 の 名 称	
施設 の 所 在 地	
経営者の氏名及び住所	
事業廃止又は休止の年月日	
休 止 予 定 期 間 (該当する場合のみ)	
廃止又は休止の理由 ( 具 体 的 に )	
現に便宜を受けている児童 に 対 す る 措 置 ( 具 体 的 に )	

※ 事業廃止（休止）日の1月前を目安にあらかじめ届け出てください。

様式第5号（第5条関係）

第 号  
年 月 日

様

うるま市長 島袋 俊夫

放課後児童健全育成事業開始届受理通知書

年 月 日付けで届出のありましたみだしのことにつきまして、児童福祉法第34条の8第2項の規定に基づく届出を、下記のとおり受理しましたので通知します。

記

1. 事業者の氏名
2. 事業者の住所：
3. 開始届出年月日： 年 月 日

様式第6号（第5条関係）

第 号  
年 月 日

様

うるま市長 島袋 俊夫

放課後児童健全育成事業変更届受理通知書

年 月 日付けで届出のありましたみだしのことにつきまして、児童福祉法第34条の8第3項の規定に基づく届出を、下記のとおり受理しましたので通知します。

記

1. 事業者の氏名：
2. 事業者の住所
3. 変更届出年月日： 年 月 日
4. 変更事項：

様式第7号（第5条関係）

第 号  
年 月 日

様

うるま市長 島袋 俊夫

放課後児童健全育成事業廃止（休止）届受理通知書

年 月 日付けで届出のありましたみだしのことにつきまして、児童福祉法第34条の8第4項及び児童福祉法施行規則第36条の32の3の規定に基づく届出を、下記のとおり受理しましたので通知します。

記

1. 事業者の氏名：
2. 事業者の住所：
3. 廃止（休止）年月日： 年 月 日

様式第8号（第6条関係）

放課後児童健全育成事業事故報告書

うるま市長 様

年 月 日 / 第 報

事業所名			
児童の氏名・年齢	氏名	(男・女)	小学 年生 歳
事故対応の窓口となった者			
事故発生日時	年 月 日	曜日	(午前・午後 時 分)
事故発生場所			
事故発生時の活動内容 (どのような場面で)			
事故の原因	(起因する物、服装、行動などを具体的に)		
児童の症状等	頭部 腹部 体幹部 上肢部 下肢部	(詳細に)	
ケガ等の状況 (症状)			
応急処置	対応者名 :		
	処置内容 :		
保護者への連絡	連絡者名 :		連絡時刻 : 時 分頃
	連絡内容 :		
	保護者の対応 :		
受診した医療機関	連絡者名 :		搬送者名 :
	連絡時刻 : 月 日 時 分		
	搬送先 :		
今後の防止策等			

様式第1号 (第2条関係)

様式第2号 (第2条関係)

様式第3号 (第3条関係)

様式第4号 (第4条関係)

様式第5号 (第5条関係)

様式第6号 (第5条関係)

様式第7号 (第5条関係)

様式第8号 (第6条関係)