別紙３

**令和７年度**病院内保育所運営事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　　属 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

該当する項目の括弧内に○をつけてください。　※５～10について、他事業における補助の場合は「実施しない」を選択のこと

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 保育所の開設期間 | （ ）１年未満 　（ ）１～３年　　（ ）４年以上 |
| ２ | 児童数（各月１日の児童数の年間平均） | （ ）４人未満 　（ ）４人以上 　（ ）10人以上　　（ ）30人以上 |
| ３ | 保育士等数（年間平均） | （ ）２人未満 　（ ）２人以上　　（ ）４人以上　　（ ）10人以上 |
| ４ | 保育時間（年間平均） | （ ）８時間未満 （ ）８時間以上 （ ）10時間以上 |
| ５ | 24時間保育 | （ ）実施→【　 　日/年】　　　　　 （ ）実施しない |
| ６ | 病児保育 | （ ）実施→【　 　月/年】　　 　　　（ ）実施しない |
| ７ | 緊急一時保育 | （ ）実施→【　 　日/年】　　 　　　（ ）実施しない |
| ８ | 児童保育 | （ ）実施→【　 　日/年】　　 　　　（ ）実施しない |
| ９ | 休日保育 | （ ）実施→【　 　日/年】　　 　　　（ ）実施しない |
| 10 | 共同利用保育 | （ ）実施→【　 　日/年】　　 　　　（ ）実施しない |

保育所設置病院における令和５年度収支状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11 | 収益　　　　　　　 　　　　千円(a) | 費用　　　　　　　　　　　　千円(b) | 税引前純利益　　　　　　　　　　　　　千円(a－b) |