

藤沢市乳児等通園支援事業の認可及び特定乳児等通園支援事業者の確認に関する
事務取扱要綱

(趣旨)

第1条 この市が行う乳児等通園支援事業の認可については、児童福祉法（昭和22年法律第164号。）及び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。）の規定に基づき、実施するものとし、この市が行う特定乳児等通園支援事業者の確認については、子ども・子育て支援法（平成24年8月22日法律第65号。）及び子ども・子育て支援法施行規則（平成26年6月9日内閣府令第44号。以下「府令」という。）の規定に基づき、実施するものとする。

(乳児等通園支援事業の認可及び特定乳児等通園支援事業者の確認の申請)

第2条 児童福祉法第34条の15第2項の規定による申請及び子ども・子育て支援法第54条の2第2項の規定による申請は、乳児等通園支援事業認可申請書（兼）特定乳児等通園支援事業者確認申請書（第1号様式。以下この条において「申請書」という。）を市長に提出して行うものとする。

2 市長は、前項の規定による申請書の提出があったときは、認可及び確認をする場合にあっては、乳児等通園支援事業認可通知書（兼）特定乳児等通園支援事業者確認通知書（第2号様式）を、認可をしない場合にあっては、その理由を付した乳児等通園支援事業認可不承認通知書（第3号様式）を当該申請者に対して通知するものとする。

(乳児等通園支援事業の認可の変更の届出)

第3条 省令第36条の36第3項及び第4項の規定による変更の届出は、乳児等通園支援事業変更届（第4号様式。以下この条において「変更届」という。))により行うものとする。

2 市長は、前項の規定による変更届の提出があったときは、乳児等通園支援事業変更届受理通知書（第5号様式）により、申請者に市長が変更内容を確認した旨を通知するものとする。

(乳児等通園支援事業の廃止又は休止)

第4条 児童福祉法第34条の15第7項の規定により事業を廃止し、又は休止しようとするときは、乳児等通園支援事業廃止・休止申請書（第6号様式。以下この条において「申請書」という。）を市長に提出するものとする。

2 市長は、前項の規定による申請書の提出があったときは、申請内容及び当該地域における保育体制の整備状況等を勘案して判断するものとし、承認する場合にあっては、乳児等通園支援事業廃止・休止承認書（第7号様式）を、承認しない場合にあっては、乳児等通園支援事業廃止・休止不承認通知書（第8号様式）を当該申請者に対して通知するものとする。

(特定乳児等通園支援事業者の確認の変更の申請)

第5条 府令第44条の2において準用する同第40条の規定による申請は、特定乳児等通園支援事業者利用定員増加に伴う確認変更申請書（第9号様式。以下この条において「申請書」という。）を市長に提出して行うものとする。

2 前項の申請書の提出については、当該変更が適用される月の請求日までに提出されたものについては、当該月の1日に遡って効力を適用させるものとする。

（特定乳児等通園支援事業者の名称等の変更の届出）

第6条 府令第44条の2において準用する同第41条第1項の規定による届出は、特定乳児等通園支援事業者名称等の変更の届出（第10号様式）を市長に提出して行うものとする。

（特定乳児等通園支援事業者の利用定員の減少の届出）

第7条 府令第44条の2において準用する同第41条第3項の規定による書類の提出は、特定乳児等通園支援事業者利用定員の減少の届出（第11号様式）を市長に提出して行うものとする。

（特定乳児等通園支援事業者の確認の辞退）

第8条 特定乳児等通園支援事業者は、子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同第48条の規定による確認の辞退をするときは、特定乳児等通園支援事業者確認辞退届（第12号様式。以下この条において「辞退届」という。）を市長に提出するものとする。

2 市長は、前項の規定による辞退届の提出があったときは、特定乳児等通園支援事業者確認辞退届受理通知書（第13号様式）を当該申請者に対して通知するものとする。

附 則

（施行期日）

1 この要綱は、令和8年4月1日から施行する。ただし、第2条に定める規定は、別に定める日から施行する。

（準備行為）

2 第2条に規定する乳児等通園支援事業の認可及び特定乳児等通園支援事業者の確認を受けようとする者は、本要綱施行の日前においても、その申請を行うことができる。

3 市長は、前項の規定による申請があった場合には、本要綱施行の日前においても、当該認可及び確認の可否について通知を行うことができる。

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

乳児等通園支援事業認可申請書（兼）特定乳児等通園支援事業者確認申請書

児童福祉法第34条の15第2項の規定による認可及び子ども・子育て支援法第54条の2第2項の規定による確認を受けたいので、別添一覧表に記載の書類を添付して申請します。

第1号様式（第2条関係）

申請者に関する情報	フリガナ		
	事業者名 (個人事業の場合は個人名)		
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(-)	
		電話番号	
		E-mail	
	法人等の種別		
	代表者	職名	
		フリガナ	
		氏名	
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	代表就任年月日	年 月 日	
	代表者の住所・ 連絡先	(-)	
		電話番号	
E-mail			
実施方法	<input type="checkbox"/> 一般型乳児等通園支援事業（在園児合同） <input type="checkbox"/> 一般型乳児等通園支援事業（専用室） <input type="checkbox"/> 余裕活用型乳児等通園支援事業		
乳児等通園支援給付費 及び特例乳児等通園支 援給付費の請求に関す る事項(請求担当者氏名)	フリガナ		
総合支援システムに登 録する事業所管理者の 氏名	フリガナ		
総合支援システムに登 録する事業所管理者の 連絡先	電話番号		
	E-mail		

※事業認可をした後、総合支援システムに事業所管理者のアカウント登録を市で行います。
登録したメールアドレスに「アカウント発行のお知らせ」が届きますので、確認してください。

様

藤沢市長

乳児等通園支援事業認可通知書（兼）特定乳児等通園支援事業者確認通知書

年 月 日付けで申請がありました乳児等通園支援事業の認可については、児童福祉法第34条の15第5項の規定に基づき、認可しました。また、同申請における特定乳児等通園支援事業者の確認につきまして、子ども・子育て支援法第54条の2第2項の規定に基づき、確認したため、通知いたします。

申請者名	
代表者職名・氏名	
事業所名	
事業所の所在地	
事業開始年月日	
実施方法	
定員	0歳：
	1歳：
	2歳：
	合計：
その他	

年 月 日

様

藤沢市長

乳児等通園支援事業認可不承認通知書

年 月 日付けで申請のありました乳児等通園支援事業の認可については、次の理由により不承認としましたので通知します。なお、認可の不承認に伴い、特定乳児等通園支援事業者の確認の申請については、無効とします。

（認可しない理由について記載）

この決定について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、藤沢市長に対して、審査請求をすることができます。

また、この決定の取消を求める訴えをする場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して6ヶ月以内に、藤沢市を被告として（訴訟において藤沢市を代表する者は藤沢市長となります。）当該訴えを提起することができます。ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から1年を経過したときは、提起することができません。

第4号様式（第3条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

乳児等通園支援事業変更届

このことについては、児童福祉法施行規則第36条の36第○項の規定により、乳児等通園支援事業の【変更事由】を変更したい（した）ので、別添一覧表に記載の書類を添付して届け出ます。

第4号様式（第3条関係）

フリガナ				
事業者名 (個人事業の場合は個人名)				
主たる事務所の 所在地・連絡先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
代表者	職名		フリガナ	
			氏 名	
フリガナ				
事業実施場所の名称				
事業実施場所の所在 地・連絡先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
事業所の管理者	職名		フリガナ	
			氏 名	
変更事項 (該当□にチェック)	<input type="checkbox"/> 事業の名称、位置、及び法人格 <input type="checkbox"/> 建物その他設備の規模及び構造並びに面積 <input type="checkbox"/> 定員 <input type="checkbox"/> (法人又は団体の場合) 定款、寄附行為その他の規約 <input type="checkbox"/> 事業の運営についての重要事項に関する規程 <input type="checkbox"/> 経営の責任者 <input type="checkbox"/> 福祉の実務に当たる幹部職員 <input type="checkbox"/> その他事項			
変更（予定）日	年 月 日			

1 事業の名称、位置及び法人格

	変更前	変更後
事業実施場所の 名称		
事業実施場所の 所在地・連絡先	(—)	(—)
電話番号		
E-mail		
法人格（法人の 場合に限る）		

2 建物その他設備の規模及び構造並びに面積

	変更前	増減等	変更後	備考
建物構造		—		
乳児室	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	
ほふく室	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	
保育室	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	
遊戯室	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	
合計	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	

3 定員

	変更前	増減等	変更後	備考
0 歳児 (0 歳 6 か月～)	人	人	人	
1 歳児	人	人	人	
2 歳児 (満 3 歳未満児)	人	人	人	
合計	人	人	人	

4 (法人又は団体の場合) 定款、寄附行為その他の規約

	変更前	変更後
変更内容を簡潔に記載し必要に応じて書類を添付する		

5 事業の運営についての重要事項に関する規程

	変更前	変更後
変更内容を簡潔に記載し必要に応じて書類を添付する		

6 経営の責任者

	変更前	変更後
フリガナ		
氏 名		

7 福祉の実務に当たる幹部職員

	変更前	変更後
フリガナ		
氏 名		

8 その他事項

	変更前	変更後
変更内容を簡潔に記載し必要に応じて書類を添付する		

第5号様式（第3条関係）

年 月 日

様

藤沢市長

乳児等通園支援事業変更届受理通知書

年 月 日付けで届出がありました乳児等通園支援事業の認可変更届については、
年 月 日付けで受理しましたので通知します。

届出者名	
事業所名	

第6号様式（第4条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

乳児等通園支援事業廃止・休止申請書

このことについては、児童福祉法第34条の15第5項の規定により認可を受けた乳児等通園支援事業について廃止（休止）したいので、同条第7項の規定に基づき、別添一覧表に記載の書類を添付して申請します。

第 6 号様式（第 4 条関係）

申 請 者 に 関 す る 情 報	フリガナ				
	事業者名 (個人事業の場合 は個人名)				
	主たる事務 所の所在 地・連絡先	(-)			
		電話番号			
		E-mail			
	法人等の種 別				
	代表者	職名			
		フリガナ			
		氏名			
	代表者生年 月日	年 月 日 (満 歳)			
	代表就任年 月日	年 月 日			
	代表者の住 所・連絡先	(-)			
		電話番号			
E-mail					
フリガナ					
事業実施場所の名称					
フリガナ					
事業実施場所の所在地					
事業の管理者	職名		フリガナ		
			氏 名		

廃止（休止）の理由				
廃止期日 （休止予定期間）	年 月 日 （休止予定期間 年 月 日 から 年 月 日まで）			
乳児等通園支援を 受けている子ども に対する措置 ※届出日時点で予約が確 定している子どもがいな い場合は、記載不要	氏 名	生年月日	住 所	措 置
職員の処遇	職 名	氏 名	処 遇	
（廃止する場合のみ）	<input type="checkbox"/> 土地			

財産の処分 ※該当する財産の□欄に チェックを入れて記載す ること	位置				
	面積				
	所有者				
	借用期間				
	処分方法				
	<input type="checkbox"/> 建物				
	位置				
	面積				
	所有者				
	借用期間				
	処分方法				
	<input type="checkbox"/> 設備				
	品 名		数 量	取得価格（円）	処分方法
	<input type="checkbox"/> 残金				
	金額				
	処分方法				
	<input type="checkbox"/> 補助金を活用した整備等				
	補助金名				
補助年度					
財源内訳					
国補助金					
県補助金					
市補助金					
自己資金					
借入金					
その他					
処分方法					

様

藤沢市長

乳児等通園支援事業廃止・休止承認書

年 月 日付けで申請がありました乳児等通園支援事業の廃止（休止）については、承認しましたので通知します。

申請者名	
代表者名	
事業所名	
事業所の所在地	
定員	0歳：
	1歳：
	2歳：
	合計：
事業廃止（休止）年月日	

（承認に際して条件を付す場合）

なお、承認に際し、以下の条件を付すこととします。

年 月 日

様

藤沢市長

乳児等通園支援事業廃止・休止不承認通知書

年 月 日付けで申請のありました乳児等通園支援事業の廃止（休止）については、次の理由により不承認としましたので通知します。

（承認しない理由について記載）

この決定について不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に、藤沢市長に対して、審査請求をすることができます。

また、この決定の取消を求める訴えをする場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して6ヶ月以内に、藤沢市を被告として（訴訟において藤沢市を代表する者は藤沢市長となります。）当該訴えを提起することができます。ただし、正当な理由がない限り、この決定の日から1年を経過したときは、提起することができません。

第9号様式（第5条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

特定乳児等通園支援事業者利用定員増加に伴う確認変更申請書

子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第44条の規定する変更の申請をしたいので、子ども・子育て支援法施行規則第44条の2において準用する第40条の規定に基づき、別添一覧表に記載の書類を添付して申請します。

第 9 号様式（第 5 条関係）

フリガナ				
事業者名 (個人事業の場合は個人名)				
主たる事務所の 所在地・連絡先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
代表者	職名		フリガナ	
			氏 名	
フリガナ				
事業所の名称				
事業所の所在地・連絡 先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
事業所の管理者	職名		フリガナ	
			氏 名	
利用定員	年齢	変更前	変更後	
	0 歳児（0 歳 6 か月～）			
	1 歳児			
	2 歳児（満 3 歳未満児）			
利用定員を増加しよ うとする理由				
変更日	年 月 日			

第10号様式（第6条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

特定乳児等通園支援事業者名称等の変更の届出

子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第47条の第1項に規定する変更があったので、子ども・子育て支援法施行規則第44条の2において準用する同規則第41条第1項の規定に基づき、別添一覧表に記載の書類を添付して申請します。

第 10 号様式（第 6 条関係）

フリガナ				
事業者名 (個人事業の場合は個人名)				
主たる事務所の 所在地・連絡先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
代表者	職名		フリガナ	
			氏 名	
フリガナ				
事業所の名称				
事業所の所在地・連絡 先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
事業所の管理者	職名		フリガナ	
			氏 名	
変更事項 (該当□にチェック)	<input type="checkbox"/> 事業所の名称、所在地 <input type="checkbox"/> 申請者の名称、主たる事務所の所在地、代表者 <input type="checkbox"/> 定款、寄附行為等及び法人の登記事項証明書、その他の規約 <input type="checkbox"/> 建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示したもの）、設備の概要 <input type="checkbox"/> 事業所の管理者 <input type="checkbox"/> 運営規定 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 乳児等通園支援給付費及び特例乳児等通園支援給付費の請求に関する事項			
変更日	年 月 日			

1 事業所の名称、所在地

	変更前	変更後
事業所の名称		
事業所の所在地	(-)	(-)

2 申請者の名称、主たる事務所の所在地、代表者

	変更前	変更後
申請者の名称		
主たる事務所の所在地	(—)	(—)
代表者の職名		
代表者の氏名		
代表者の住所	(—)	(—)
代表者の生年月日		

3 定款、寄附行為等及び法人の登記事項証明書、その他の規約

	変更前	変更後
変更内容を簡潔に記載し必要に応じて書類を添付する		

4 事業所の管理者

	変更前	変更後
管理者の氏名		
管理者の住所	(—)	(—)
管理者の生年月日		

5 運営規定

	変更前	変更後
変更内容を簡潔に記載し必要に応じて書類を添付する		

6 役員 ※枠が足りない場合は、適宜行を追加してください。

		変更前	変更後
(1)	役員の氏名		
	役員の住所	(-)	(-)
	役員の生年月日		
(2)	役員の氏名		
	役員の住所	(-)	(-)
	役員の生年月日		

7 乳児等支援給付費及び特例乳児等支援給付費の請求に関する事項

	変更前	変更後
請求担当者の氏名		

第 1 1 号様式（第 7 条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

特定乳児等通園支援事業者利用定員の減少の届出

子ども・子育て支援法第 5 4 条の 3 において準用する同法第 4 7 条第 2 項に規定する利用定員の減少をしたいので、子ども・子育て支援法施行規則第 4 4 条の 2 において準用する同規則第 4 1 条第 3 項の規定に基づき、別添一覧表に記載の書類を添付して申請します。

第 1 1 号様式（第 7 条関係）

フリガナ				
事業者名 (個人事業の場合は個人名)				
主たる事務所の 所在地・連絡先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
代表者	職名		フリガナ	
			氏 名	
フリガナ				
事業所の名称				
事業所の所在地・連絡 先	(-)			
	電話番号			
	E-mail			
事業所の管理者	職名		フリガナ	
			氏 名	
利用定員	年齢	変更前	変更後	
	0 歳児（0 歳 6 か月～）			
	1 歳児			
	2 歳児（満 3 歳未満児）			
利用定員を減少しよ うとする理由				
現在利用している子 どもに対する措置				
変更日	年 月 日			

第12号様式（第8条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地

設 置 主 体 名

代 表 者 名

特定乳児等通園支援事業者確認辞退届

子ども・子育て支援法第54条の3において準用する同法第48条に規定する確認の辞退をしたいので、3か月以上の予告期間を設けて届出をします。

第 1 2 号様式（第 8 条関係）

申 請 者 に 関 す る 情 報	フリガナ		
	事業者名 (個人事業の場合は 個人名)		
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(—)	
		電話番号	
		E-mail	
	法人等の種別		
	代表者	職名	
		フリガナ	
		氏名	
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	代表就任年月日	年 月 日	
	代表者の住所・ 連絡先	(—)	
		電話番号	
		E-mail	
フリガナ			
事業実施施設の名称			
事業実施施設の所在地		(—)	
確認の辞退をする理由			
確認の辞退をする年月 日		年 月 日	

第 13 号様式（第 8 条関係）

年 月 日

藤 沢 市 長

主たる事務所等の所在地
設 置 主 体 名
代 表 者 名

特定乳児等通園支援事業者確認辞退届受理通知書

年 月 日付けで確認辞退の届出のあった下記の施設について、当該届出の受理をしましたので、通知いたします。

届出者名	
代表者職名・氏名	
事業所名	
事業所の所在地	
申請年月日	
辞退受理年月日	
その他	