

**令和 8 年度愛知県認可外保育施設事故防止取組強化事業
(巡回支援指導事業) 基本仕様書**

(業務名)

第 1 業務名は「令和 8 年度愛知県認可外保育施設事故防止取組強化事業 (巡回支援指導事業)」(以下、「事業」という。)とする。

(委託の目的)

第 2 認可外保育施設は、保育を必要とする子どもの保育を行い、その健全な心身の発達を図ることを目的としているが、児童福祉法 (昭和 22 年法律第 164 号) に基づく認可を受けていない保育施設である。近年、保育施設における事故が発生していることや、認可外保育施設は認可保育所等と違い必ずしも保育従事者が有資格者でない状況である。そこで、県内各認可外施設の保育中の重大事故を防止し、保育内容の充実を図りつつ、適正な施設運営を図れるように、保育内容や保育所運営に係る専門的知見を有した巡回支援指導員が指導・助言を行う。

(委託業務の内容)

第 3 以下のとおりとし、詳細は企画提案の内容による。

(1) 業務内容

ア 巡回支援指導の実施に関すること

- ・巡回支援指導員 (以下、「指導員」という。) の選任及び認可外保育施設との連絡調整
- ・事業に係るチェックシートの作成
- ・事故防止に係る書類等の見本の作成
- ・事業当日の運営
- ・事後指導及び助言、相談への対応

イ その他

- ・事業後の実績報告書の作成
- ・事業に関する問い合わせへの対応

(2) 上記に係る留意事項

ア 指導員の選任及び県への届出について

指導員の選任にあたっては、仕様書別紙 1 「認可外保育施設事故防止取組強化事業 (巡回支援指導事業) における主な内容・巡回支援指導員要件等」に定める要件を満たす者とする。

選任後、別紙様式 1 「令和 8 年度認可外保育施設事故防止取組強化事業 (巡回支援指導事業) における巡回支援指導員の選任について」を遅滞なく県に提出し、県の承認を受けること。

また、委託期間中に指導員に異動が生じた場合も同様とすること。

イ 巡回支援指導の対象施設等について

- (ア) 対象施設は、指定都市、中核市、大府市、豊明市、岩倉市を除く令和8年4月1日現在の県内認可外保育施設で、原則として巡回支援指導を行っていない施設（仕様書別紙2参照）のうち85施設とする。
※ただし、同一施設を複数回巡回支援指導する場合は、延べ施設数を85施設とすることができる。
- (イ) 巡回支援指導の対象施設については、県から情報提供を受け、受託事業者で選定するが、令和7年度に「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」の交付されていない施設（仕様書別紙2参照）を優先し、地域に偏りのないように選定すること。
ただし、外国籍の方が主に利用する施設（以下「外国人施設」という。）（仕様書別紙2参照）については必ず含めること。
- (ウ) 受託事業者が運営している認可外保育施設は、選定しないこと。
- (エ) 事業計画の作成及び承認について、あらかじめ事業に係る計画を作成し、県の承認を得ること。

ウ 事業の実施について

- (ア) 施設訪問前の検温、マスクの着用、手指消毒等の感染防止対策を行うこと。
- (イ) 事業の実施にあたっては、事前に通知を送付した上で実施する。
1施設あたり巡回支援指導員2名で訪問し、午睡中又は食事中を中心に1時間から2時間程度指導を行うこととする。
- (ウ) 外国人施設については、1施設あたり巡回支援指導員2名に加え、通訳を同行させること。
- (エ) 実施方法については、保育現場の確認、保育従事者（施設長及び主任保育士等）へのヒアリングとする。
- (オ) 巡回支援指導の確認する項目については、重大事故の発生しやすい場面（午睡・食事中）、園外活動時の安全管理の取組状況及び、事故発生時の対応に関する事項を中心とし、夏季に行う施設については水遊び（プール）、冬季に行う施設については感染症対策の事項も重点的に確認すること。
- (カ) 指導員は、本委託事業の指導員であることを示す名札又は名刺等を作成し、携行すること。
- (キ) 必要に応じて、支援指導を行った保育従事者に対し、電話等による事後確認や助言等を適宜実施すること。
- (ク) 指導員は、支援指導の内容の記録を作成し、管理するものとする。
なお、項目は次のとおりとする。（様式任意）

a 訪問日時

- b 訪問先（所在地、施設名、設置者、職員数及び収容定員数等）
- c 指導員の氏名
- d 施設の対応者氏名（年齢及び勤続年数）
- e 保育現場の様子、ヒアリング記録
- f 支援指導の内容
- g 指導員の所見（支援指導の結果）
- h 事後に指導を行った場合はその内容
- i その他必要な事項

エ 事業終了後の業務について

- (ア) 実施結果報告書を1か月ごとに作成し、県へ提出すること。
実施結果報告書の内容については、次のとおりとする。
 - a 巡回支援指導実施一覧（日時、支援指導先及び担当指導員名）
 - b 巡回支援指導記録の写し
- (イ) 事業完了報告書及び収支報告書を作成し、事業が完了後すみやかに県に提出する。

（雑則）

第4 下記の点に留意すること。

- (1) 県の求めがあった場合には、契約締結後においても、巡回支援指導内容や実施方法について協議し、必要に応じて見直しを加えること。
- (2) 本事業の実施に伴い取得した個人情報を本事業以外で利用しないこと。
- (3) 事業の実施に支障が生じるような場合は、随時、県と協議を行い、早急に改善策を検討すること。
- (4) 仕様書の定めのない事項については、県と協議の上、決定する。

認可外保育施設事故防止取組強化事業（巡回支援指導事業）における
 主な内容・指導員要件等

| | |
|--------------|--|
| <p>主な内容</p> | <p>1 事故の防止に関すること</p> <p>(1)「教育・保育施設等における事故防止及び事故発生時の対応のためのガイドライン（平成 28 年 3 月）」に基づく助言又は指導</p> <p>(2)「保育所保育指針（平成 30 年 4 月 1 日）」に基づく助言又は指導</p> <p>(3)「保育所におけるアレルギー対応ガイドライン（2019 年 4 月）」に基づく助言又は指導</p> <p>(4)「保育所等における園外活動時の安全管理に関する留意事項（令和元年 6 月 21 日）」に基づく助言又は指導</p> |
| <p>指導員要件</p> | <p>以下に掲げる要件をいずれも満たしている者、又は支援指導に関する専門的知識及び技術を有する者として県が認める者とする。</p> <p>1 保育士資格を有している者又はこれに準じる者として県が適当と認める者</p> <p>2 保育所等において保育業務の経験を有する者</p> <p>3 本事業の趣旨を理解し、保育内容や保育所運営に係る専門的知見を有する者</p> |

仕様書別紙2

令和8年4月1日(時点)認可外保育施設 ※対象施設数が変動する場合あり

| | 市町村名 | 対象施設数 | うち証明書未交付施設 | うち外国人施設 | | 市町村名 | 対象施設数 | うち証明書未交付施設 | うち外国人施設 |
|----|------|-------|------------|---------|----|-------|-------|------------|---------|
| 1 | 瀬戸市 | 4 | 1 | 0 | 21 | 日進市 | 1 | 0 | 0 |
| 2 | 半田市 | 5 | 2 | 2 | 22 | 田原市 | 1 | 0 | 0 |
| 3 | 春日井市 | 9 | 0 | 1 | 23 | 愛西市 | 1 | 0 | 0 |
| 4 | 豊川市 | 12 | 3 | 2 | 24 | 清須市 | 1 | 0 | 0 |
| 5 | 津島市 | 3 | 0 | 0 | 25 | 北名古屋市 | 2 | 0 | 0 |
| 6 | 碧南市 | 1 | 1 | 1 | 26 | 弥富市 | 2 | 0 | 0 |
| 7 | 刈谷市 | 15 | 0 | 0 | 27 | みよし市 | 3 | 1 | 0 |
| 8 | 安城市 | 7 | 2 | 1 | 28 | あま市 | 1 | 0 | 0 |
| 9 | 西尾市 | 6 | 2 | 0 | 29 | 長久手市 | 3 | 0 | 0 |
| 10 | 蒲郡市 | 2 | 0 | 0 | 30 | 東郷町 | 2 | 0 | 0 |
| 11 | 犬山市 | 3 | 1 | 0 | 31 | 大口町 | 2 | 0 | 0 |
| 12 | 常滑市 | 0 | 0 | 0 | 32 | 大治町 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | 江南市 | 4 | 1 | 0 | 33 | 阿久比町 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | 小牧市 | 7 | 1 | 0 | 34 | 東浦町 | 1 | 0 | 0 |
| 15 | 稲沢市 | 5 | 2 | 0 | 35 | 美浜町 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | 新城市 | 0 | 0 | 0 | 36 | 武豊町 | 3 | 0 | 0 |
| 17 | 東海市 | 3 | 1 | 0 | 37 | 幸田町 | 3 | 1 | 0 |
| 18 | 知多市 | 2 | 0 | 0 | 38 | 東栄町 | 1 | 0 | 0 |
| 19 | 知立市 | 6 | 2 | 1 | | 合計 | 123 | 21 | 8 |
| 20 | 尾張旭市 | 2 | 0 | 0 | | | | | |

別紙様式 1

(番 号)
令和 年 月 日

愛知県知事 様

受託者
住 所
氏 名

令和 8 年度認可外保育施設事故防止取組強化事業（巡回支援指導事業）における巡回指導員の選任について（依頼）

令和 年 月 日付けで受託したこのことについて、別紙のとおり選任したいので、承認くださるようお願いいたします。

令和8年度認可外保育施設事故防止取組強化事業

(巡回支援指導事業) 巡回支援指導員名簿

(受託者名)

| No. | 氏 名 | 外部・内部の別 | 選任理由 |
|-----|-----|---------|------|
| | | | |

略 歴 書

| | | | |
|--------|---|---|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | | | |
| | 年 | 月 | 経 歴 |
| 学歴 | | | |
| 職歴 | | | |
| 団体等役職歴 | | | |
| 資格免許 | | | |

※No. は名簿と一致させること。

※巡回支援指導員の要件・業務に関連する主な経歴を記載のこと。