年度　一時保護実施特別加算指定申請書

年　　月　　日

奈良県知事　殿

申請施設名

施設長名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本体施設種別 | |  | 本体施設の所在地 | 〒 |
| 一時保護施設の概要 | | | | |
| 1. 申請定員：　　名 2. 設置場所： 3. 占有面積：　　㎡（うち、居室面積　　　　　㎡） 4. 間取り（設置されているものに○をつけること）   【児童養護施設、その他の施設の場合】  ・児童の居室、居間、食堂、浴室、トイレ、玄関（専用出入り口）、  その他（　　　　）  ・児童の居室の内訳 (個室： 室、２人部屋：　　室)  【乳児院の場合】  　・児童の寝室、ほふく室、浴室、トイレ、玄関（専用出入り口）、  その他（　　　　）  ・児童の居室の内訳 (個室： 室、２人部屋：　　室) | | | | |
| 担当職員 | 専任職員１人目  氏名：　　 　　年齢：　　　資格：児童指導員 or 保育士（看護師も可）  経歴等： | | | |
| 専任職員２人目  氏名：　　　 　年齢：　　　資格：児童指導員 or 保育士（看護師も可）  経歴等： | | | |
| 監理宿直等職員（非常勤可）  氏名：　　　　　年齢：　　　　業務内容： | | | |
| 備考 |  | | | |

（注）①この申請書には、一時保護を実施する施設の平面図（面積や設備内容が分かるもの）を添付すること。

　　　 ②指定を受けた場合は、原則として、児童相談所より一時保護の要請があった場合には応じなけれ

ばならない。

　　　 ③指定を受けた場合であっても、やむを得ないと認められる事由がなく、施設の条件又は設備等を

満たさない場合は指定を取り消す。