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。