

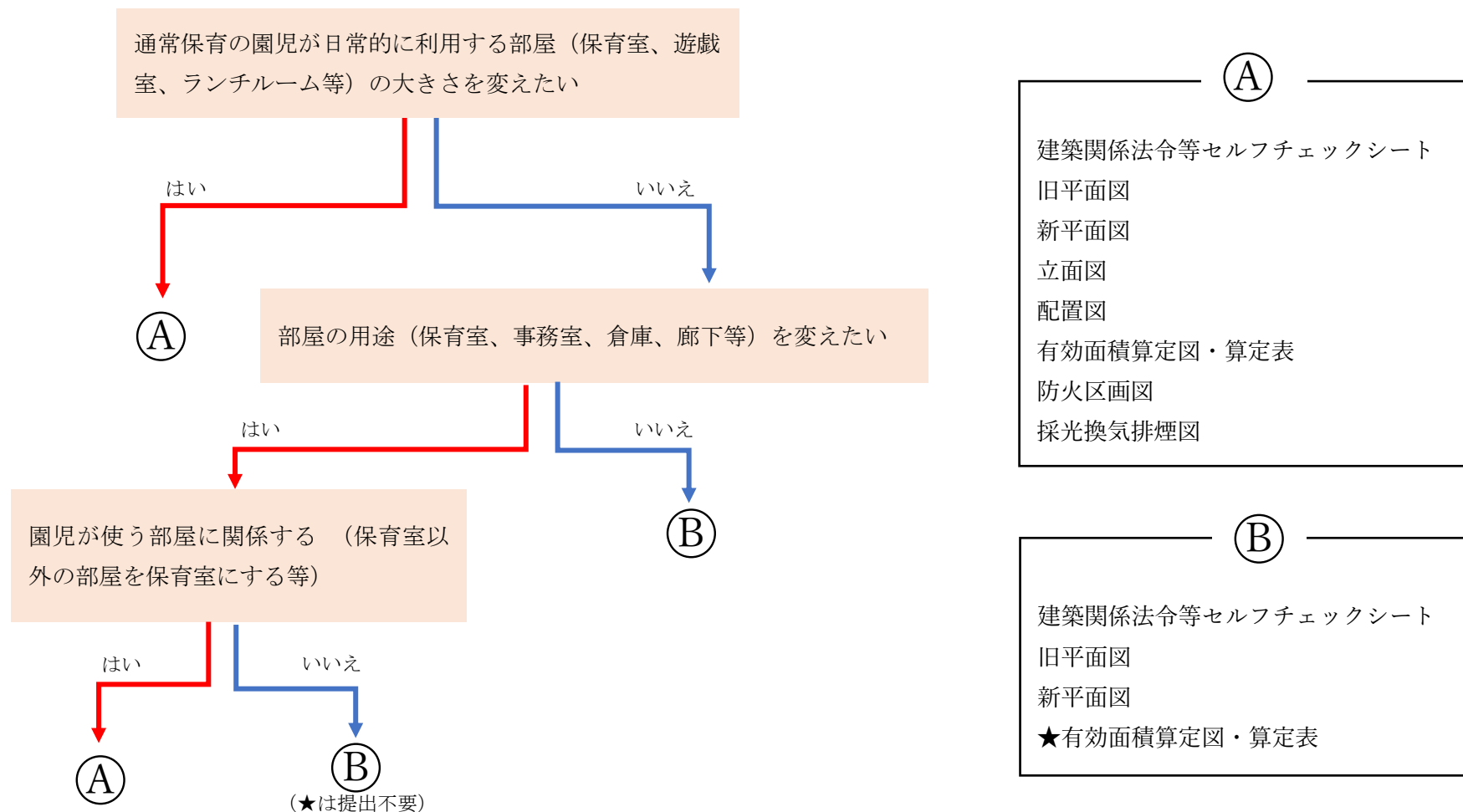
別紙

【令和7年度 必要書類】

No.	必要書類	備考	病児保育事業		一時預かり事業	部屋の用途替え 増改築、増床 大幅な図面変更	年齢別内訳変更
			病児対応型 病後児対応型	体調不良児対応型	一般型		
1	建築関係法令等セルフ チェックシート	【印刷提出①基本事項】及び【印刷提出②変更確認】は全て記載してください。 【印刷提出③結果入力】は現時点で分かる範囲での記入で問題ありません。 <u>※相談受付時はこちらの書類のみご提出ください。</u>	○	○	○	○	2 ページ のフ ロー チャ ート にて 提出 資料 を確 認し てく ださ い
2	旧平面図（直近で承認を 受けている最終図面）	下記を記載してください。 ①各年齢1人あたりの必要面積×定員数＝必要面積≦有効面積の計算式	○	○	○	○	
3	新平面図（変更内容を記 載した平面図）	②各室の室名 ③防火区画 ④114 条区画 ⑤避難経路	○	○	○	○	
4	有効面積算定図・算定表	壁芯ではなく、壁の内側寸法で算定してください。 児童滞在時に常時存在する設備は固定、可動に関わらず、有効面積から除外してく ださい（こどもロッカー、絵本棚等の家具や、手洗い等）	○		○	○	
5	対象部屋の現況写真	全景がわかるように、広い場合には東西南北方向の4枚、狭い場合には全景が写る 枚数を提出してください。	○	○	○	○	
6	立面図	2面以上とし、対象となる範囲を斜線で表してください。 立面図がない場合は複数の方向から、建物壁面が一枚に収まるように撮影した外観 写真をご提出ください。	○		○	○	
7	配置図	建物の位置、道路、隣地境界線が確認できるものを提出してください。	○		○	○	
8	防火区画図（平面図に記 載でも可）	各区画については自治体により解釈が異なる場合があるため確認してください。協 議により区画等が必要ない場合は「協議により必要ないことを確認」及び「確認日、 自治体名、対応した自治体職員氏名、所属課等」を図面に記載してください。	○		○	○	
9	採光換気排煙図（平面図 に記載でも可）		○		○	○	

※上記資料の他、相談内容に応じて、別途資料の提出を求めることがあります。

【定員の年齢別内訳変更を行う場合の提出資料】



A、Bの資料の詳細については、1 ページ上部の「備考」も合わせてご確認ください。