

## 静岡市ママケアデイサービス事業実施要綱

### (趣旨)

第1条 静岡市は、家庭や地域で孤立する乳児の母親に対して、休憩場所の提供や相談支援を行うママケアデイサービス事業（以下「事業」という。）を実施するものとし、その実施に関し必要な事項は、この要綱の定めるところによる。

### (対象者)

第2条 事業を利用することができる者は、生後4か月以上1歳未満の乳児の母親であって市内に住所を有するものとする。

### (事業の内容)

第3条 事業の内容は、次に掲げるとおりとする。

- (1) 休憩場所の提供
- (2) 他の母親及び子育て経験者との交流の機会の提供
- (3) 子育ての識者又は子育て経験者による育児に関する相談支援

### (事業の実施日数等)

第4条 事業の実施日数及び実施時間は、原則として、週1日以上、かつ、1日5時間程度とする。

### (実施場所)

第5条 事業は、各区1か所以上で実施するものとする。

### (事業実施の委託)

第6条 事業は、市長が事業の適切な運営が確保できると認めるもの（以下「受託者」という。）に委託して行うものとする。

- 2 受託者は、事業の実施に当たり、子育て支援を行う市民ボランティアを活用するよう努めるものとする。

### (職員の配置)

第7条 受託者は、事業に携わる職員として、事業に係る乳児又は幼児2人につき、次に掲げる資格を有する者1人以上を配置しなければならない。この場合において、そのうち1人以上は、保健師、助産師、看護師又は保育士の資格を有する者でなければならない。

- (1) 保健師
- (2) 助産師
- (3) 看護師
- (4) 准看護師

- (5) 保育士
- (6) 幼稚園教諭
- (7) 介護福祉士
- (8) 前各号に掲げる者のほか、市長が適当であると認めるもの  
(利用の申請等)

第8条 事業を利用しようとする者は、ママケアデイサービス利用申請書（様式第1号）を市長に提出するものとする。

- 2 市長は、前項の申請書を受理した場合は、その内容を審査し、利用を承認するときはママケアデイサービス利用承認通知書（様式第2号。以下「承認通知書」という。）を、承認しないときは、ママケアデイサービス利用不承認通知書（様式第3号）を当該申請を行った者に交付するものとする。
- 3 市長は、前項の規定により事業の利用を承認したときは、その旨を受託者に通知するものとする。
- 4 承認通知書の交付を受けた資格者は、当該承認通知書に従い事業を利用するものとする。  
(実費の負担)

第9条 前条第4項の規定により事業を利用する者は、ママケアデイサービスを利用した場合は、利用に係る実費費用として1日当たり1,500円を市長に支払わなければならない。  
(報告)

第10条 受託者は、各月に実施した事業について、翌月10日までにママケアデイサービス事業実施結果報告書（様式第4号）にママケアデイサービス事業実施結果内訳報告書（様式第5号）を添付して市長に報告しなければならない。ただし、3月分の報告は同月末日までに報告しなければならない。  
(報告及び調査)

第11条 市長は、事業の実施状況について、必要に応じて受託者から報告を求め、又は業務日誌その他必要書類を調査することができる。  
(雑則)

第12条 この要綱に定めるもののほか、事業の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。  
附 則  
この要綱は、平成28年8月9日から施行する。  
附 則  
(施行期日)

1 この要綱は、令和4年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 この要綱の施行の際、改正前の静岡市ママケアデイサービス事業実施要綱の様式により作成されている用紙は、当分の間、調整して使用することができる。

様式第1号（第8条関係）

ママケアデイサービス利用申請書

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所

申請者 氏名

電話番号

ママケアデイサービスを利用したいので、静岡市ママケアデイサービス事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり申請します。

利用希望日	年 月 日	
利用希望場所		
利用希望者	母親	氏名
	乳児又は 幼児	氏名 年 月 日生
		氏名 年 月 日生
		氏名 年 月 日生
	氏名 年 月 日生	
利用希望人数	人	

（注）申請者氏名欄は、申請者が署名してください。

様式第2号（第8条関係）

第 号

年 月 日

様

静岡市長 氏 名

ママケアデイサービス利用承認通知書

年 月 日付けで申請のあったママケアデイサービスの利用については、次のとおり利用の承認をしたので、静岡市ママケアデイサービス事業実施要綱第8条の規定により、通知します。

- 1 実施日
- 2 実施場所
- 3 利用人数
- 4 利用料

様式第3号（第8条関係）

第 号

年 月 日

様

静岡市長 氏 名 印

ママケアデイサービス利用不承認通知書

年 月 日付けで申請のあったママケアデイサービスの利用については、次の理由により不承認としたので、静岡市ママケアデイサービス事業実施要綱第8条の規定により、通知します。

理由

様式第4号（第10条関係）

ママケアデイサービス事業実施結果報告書

年 月 日

（宛先） 静岡市長

所在地

報告者 名称

代表者氏名

電話番号

ママケアデイサービス事業を実施したので、静岡市ママケアデイサービス事業実施要綱第10条の規定により、別紙のとおり実施結果を報告します。

様式第5号（第10条関係）

ママケアデイサービス事業実施結果内訳報告書

（ 月分）

実施場所			開催回数			回		
実施日	利用者			従事者				
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			
年 月 日	組（内訳）	母親	人	受託者職員	人			
		乳児又は幼児	人	ボランティア	人			

（注）この報告書別紙は、実施場所ごと別葉にして作成してください。