

旭川市常設型医療的ケア児教育・保育実施施設選定要綱

(目的)

第1条 この要綱は、旭川市特別支援保育事業実施要綱第3条第2号ア(イ)に規定する、医療的ケア児に係る常設型の教育・保育を実施する施設の選定に関し必要な事項を定める。

(申請)

第2条 前条の規定に基づく教育・保育を実施しようとする者（以下「申請者」という。）は、旭川市常設型医療的ケア児教育・保育実施申請書（様式第1号）に次の各号に掲げる書類を添付して市長に申請しなければならない。ただし、現にこの要綱による指定を受けている場合に再度、申請するにあたっては書類の添付を省略することができる。

- (1) 事業計画書（様式第2号）
- (2) 前号に定めるもののほか市長が必要と認める書類

(審査)

第3条 市長は、前条に基づく申請書等の審査を、旭川市子ども・子育て審議会に依頼するものとする。ただし、現にこの要綱による指定を受けている場合に再度、指定を受けるにあたっては審査を省略することができる。

(審査事項)

第4条 前条の審査内容は、次に掲げる事項とする。

- (1) 医療的ケア児に係る常設型の教育・保育を実施する施設としての適否に関する事
- (2) 医療的ケア児に係る常設型の教育・保育を実施する施設としての選定の優先順位付けに関する事

(審査基準)

第5条 前条の審査に当たり公平、公正な方法による選考を期するため、別表1のとおり審査基準を定めるほか、別表1に基づく個別審査基準を別に定めるものとする。

(決定及び通知)

第6条 市長は第3条による答申を踏まえ、期間を設けて指定し、その結果を申請者に対し文書（様式第3号、様式第4号）により通知するものとする。

(指定期間)

第7条 指定期間は単年度毎に設定する。

- 2 現にこの要綱による決定を受けている場合、医療的ケア児の利用が見込まれるときや、現に在園している医療的ケア児の利用が継続する見込みのときは、再度指定をすることができる。

附 則

この要綱は、令和6年4月 日から施行し、令和6年4月1日から適用する。

(別表1)

審査基準

項目	選定基準
1 施設・職員体制の整備状況	(1) 医療的ケア児に対する教育・保育を実施するために必要な施設整備がなされていること。 (2) 医療的ケア児に対する教育・保育を実施するために必要な職員体制の整備がなされていること。
2 教育・保育内容	(1) 集団生活を行う上での配慮について、積極的な取組が考えられていること。 (2) 事故を未然に防ぐための安全管理や、緊急時の対応方法が考えられていること。 (3) 医療的ケア児に対する教育・保育の実施に当たり、研修など人的保育体制の向上が図られていること。 (4) 医療的ケア児に対する教育・保育の実施に当たり、策定する教育・保育計画の骨子が考えられていること。
3 法人評価	「既存法人」 ・過去3年の監査指摘状況で重大な問題がないこと。 「新設法人」 ・選定基準除外。ただし、設立代表者が当該計画法人以外の既設法人の役員の場合には適用する。

(様式第1号)

年 月 日

(あて先)
旭川市長

法人名

代表者

旭川市常設型医療的ケア児教育・保育実施申請書

旭川市特別支援保育事業実施要綱第3条第2号ア(イ)に規定する,医療的ケア児に係る常設型の教育・保育の実施について,次のとおり申請致します。

事業実施施設名

添付書類

- 1 事業計画書 (様式第2号)
- 2 その他

法人名

代表者名

事業計画書

※必要に応じて別紙を添付してください

1 施設名称			
2 施設住所			
3 受入可能 人数 (予定)	・(対応可能な医療的ケアの内容)		名
	・(対応可能な医療的ケアの内容)		名
	・(対応可能な医療的ケアの内容)		名
4 施設平面図	添付のとおり		
5 施設整備状況 (該当する場合は口 にレ点を記載して下 さい)	(1) 玄関(玄関前を含む)に段差がない又はスロープが設置されている		<input type="checkbox"/>
	(2) 各室の出入口に段差がない		<input type="checkbox"/>
	(3) 多目的トイレが設けられている		<input type="checkbox"/>
	(4) 必要に応じて医療的ケアを目的とした部屋又は他の空間と区切られたスペースが設けられている		<input type="checkbox"/>
	(5) 停電時において医療機器を利用できる非常用電源装置が整備されている		<input type="checkbox"/>
6 医療的ケア児 に係る職員配 置状況 (予定)	(1) 看護職	※標準的な勤務時間帯を記載	
	・勤務時間	: ~ :	(週 回) 名
	・勤務時間	: ~ :	(週 回) 名
	・勤務時間	: ~ :	(週 回) 名
	(2) 教育・保育に従事する職員(保育士等の有資格者)		
	・勤務時間	: ~ :	(週 回) 名
・勤務時間	: ~ :	(週 回) 名	
・勤務時間	: ~ :	(週 回) 名	

7 利用に関する相談や施設見学を積極的に受けるための取組について	
8 対象児童の状態, 必要な医療的ケア, 緊急時対応などの重要情報の職員間共有の取組について	
9 他の一般児童との関わり, 集団生活を行う上で配慮することについて	
10 事故を未然に防ぐための安全管理の取組, 緊急時の対応方法について	
11 医療的ケア児に関する研修の受講状況	<input type="checkbox"/> 受講している (直近5年の受講状況を別紙に記載)
	<input type="checkbox"/> 受講していないが, 事業開始まで若しくは事業開始後に受講する予定である 研修名: 研修主催者: 受講時期:
	<input type="checkbox"/> 研修を受講していません, 受講する予定もない
12 医療的ケア児の受入れにあたり, 対象児童ごとに作成する教育・保育計画で整理すべき内容について	

(様式第3号)

年 月 日

法人

様

旭川市長

旭川市常設型医療的ケア児教育・保育実施施設の選定結果について

年 月 日付けで申請のありました医療的ケア児に係る常設型の教育・保育について、下記のとおり事業実施施設として指定します。

記

1 事業実施施設名

2 指定期間 年 月 日から 年 月 日まで

(様式第4号)

年 月 日

法人

様

旭川市長

旭川市常設型医療的ケア児教育・保育実施施設の選定結果について

年 月 日付けで申請のありました医療的ケア児に係る常設型の教育・保育については、指定に至りませんでしたので通知いたします。

記

1 対象施設名