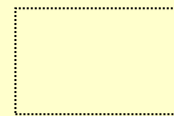




政府統計

平成24年社会福祉施設等調査
保育所調査票
(平成24年10月1日調査)



D

厚生労働

*施設番号																				
*発送番号																				

法人名(運営法人名を記入してください。)																			
施設名																			
施設の所在地	〒 _____ TEL (_____) - (_____) - (_____)																		

以下の項目について、印字されているものに変更・誤りがある場合は、赤字で余白に修正してください。
* 部分は記入不要です。

(1) 活動の状況	1 活動中	※ 休止中・廃止は、それぞれ届出を提出している場合のみ○をつけてください。9月30日時点で届出を出していない場合は活動中に○をつけ、各設間に回答してください。		
	2 休止中			
	3 廃止		※ 休止中・廃止の場合は、以下、記入不要です。	
(2) 分園の有無・分園数	1 分園あり	→ 分園数 施設		
	2 分園なし			
(3) 定員	うち分園	(4) 開所時間 ※24時間制で記入してください。	開所時刻	閉所時刻
	人		人	時 分

(5)・(6)在所児数

(5)年齢階級別在所児数 (9月30日現在の満年齢により記入してください。)
※放課後児童クラブや併設の子育て支援センターの利用児童などは含めないでください。

0歳	満1歳	満2歳	満3歳	満4歳	満5歳	満6歳以上 (就学前)
人	人	人	人	人	人	人

(6)在所児数
(5)年齢階級別在所児数の合計の人数を、入所人員、私的契約人員別に記入してください。

合計	
入所人員	
私的契約人員	
うち分園	うち分園
人	人

(7)苦情解決のための取組状況 ※該当する番号すべてに○をつけてください。

- | | | |
|--------------|---------------|-------------------|
| 1 苦情受付窓口を設置 | 3 共同で第三者委員を設置 | 5 1~4以外の取組を実施している |
| 2 苦情解決責任者を設置 | 4 単独で第三者委員を設置 | 6 1~5のいずれも実施していない |

(8)建物の状況 ※「建築延面積」は当該施設部分のみ、「建築年」「建物の構造」は主たる建物について記入ください。

建築延面積	_____ m ²	※併設施設との併用部分については、それぞれの施設(建物)の専用部分の広さに応じて付加してください。
建築年	※建築年が一律でない場合は、保育所として使用している最も古い部分の建築年について記入してください。 1 大正以前 2 昭和(39年以前) 3 昭和(40年以降) _____ 年 建築 4 平成 _____ 年 建築	※昭和39年以前の場合には年次を記入する必要はありません。
建物の構造	※建築年をお答えいただいた部分の構造について最も当てはまる番号1つに○をつけてください。 1 鉄骨・鉄筋コンクリート 2 石・ブロック・レンガ造り 3 木造・木骨モルタル	※建物の骨組みが鉄骨又は鉄筋コンクリートで造られているもの ※建物が石・コンクリートブロック・レンガ等を積み上げて造られたもの ※建物の骨組みが木造のもの

裏面に続きます。

(9) 職種・常勤－非常勤別従事者数 (人)			※換算数は小数点以下第1位まで記入してください。								
		1 施設長	2 保育士	2のうち 幼稚園教諭 免許保有者	3 医師	4 保健師	5 看護師	6 栄養士	7 調理員	8 事務員	9 その他の職員
常勤専従 (換算数不要)	男										
	女										
常勤兼務	男										
	女										
常勤兼務 の換算数	男	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
	女	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
非常勤	男										
	女										
非常勤の 換算数	男	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
	女	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・

(10) 過去1年間(平成23年10月1日から平成24年9月30日まで)の常勤専従保育士の採用－退職者数 (人)
 ※人事異動による他保育所等からの転入・転出者、育児休業等の代替職員は含みません。

常勤専従保育士の採用者数	人	常勤専従保育士の退職者数	人
--------------	---	--------------	---

(11) 経験年数・職種別 常勤従事者数	2年 未満	2年以上 4年未満	4年以上 6年未満	6年以上 8年未満	8年以上 10年未満	10年以上 12年未満	12年以上 14年未満	14年以上
1 施設長								
2 保育士								
3 保健師								
4 看護師								
5 調理員								

(12) 福祉職俸給表に準じた給与体系の導入状況

1 福祉職俸給表に準じている	2 福祉職俸給表に準じていない
----------------	-----------------

※ 調査票の記入内容について質問する際の問い合わせ先として使用する場合があります。施設の代表者の氏名ではなく、実際に調査票を記入した施設の担当者の氏名と連絡先を記入してください。なお、FAXの記入は任意です。

調査票記入者名・担当部署と連絡先(※必須)	(ふりがな)
	電話 (- -)
上記以外連絡先(携帯、FAX等)	

ご協力ありがとうございました。