

地域児童福祉事業等調査

(認可外保育施設調査票)

厚生省

(平成9年10月1日現在)

都道府県
指定都市名 市区
中核市 町村名

総務庁承認 No. 20666
承認期限 平成9年12月31日まで
厚 1-1-31-3
平成9年6月13日 登録

秘

※ 市区町村符号 # 一連番号

--	--	--

(1) 施設の名称										
(2) 施設の所在地		〒 - -								
(3) 電話番号		- -		(4) 事業開始年月		1 昭和 年 月 2 平成				
(5) 設置主体		1 個人 2 任意団体 3 会社 4 その他								
(6) 施設の形態		1 一戸建て専用施設 2 一戸建て住宅の一部 3 集合住宅の一部 4 雑居ビルの一部 5 その他								
(7) 保育室・乳児室の延面積 (整数(小数点以下四捨五入)で記入してください。)		保育室				乳児室				
		㎡				㎡				
(8) 専用場所の有無 (あてはまるものすべてに○をつけてください。)		1 遊戯室 2 調理室 3 子供用手洗い場 4 屋外遊戯場								
(9) 開設時間		開所時刻		時 分		閉所時刻		時 分		
(10) 年齢別在所児童数 (10月1日現在の満年齢により記入してください。)		0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上	計	
(11) 職種・常勤・非常勤別職員数		保育従事者				調理員	その他の職員	計		
		(再掲) 保育の有資格者								
常勤										
非常勤										
計										
(12) 保育料		0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上		
入会金(円)										
月額保育料(円)										
(13) 健康診断等の実施状況 (実施しているものすべてに○をつけてください。)		1 児童の健康診断 2 職員の健康診断 3 調理担当職員の検便								
(14) 給食の状況 (朝食、昼食、夕食ごとにあてはまるもの1つに○をつけてください。)		朝食	1 施設で調理	2 弁当等購入	3 弁当持参	4 実施していない				
		昼食	1 施設で調理	2 弁当等購入	3 弁当持参	4 実施していない				
		夕食	1 施設で調理	2 弁当等購入	3 弁当持参	4 実施していない				
(15) 前年度における自治体からの補助金受入の有無		1 あり (千円)		2 なし						

ご協力ありがとうございました。