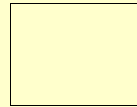




平成25年社会福祉施設等調査  
**保育所調査票**  
 (平成25年10月1日調査)



D

厚生労働省

*施設番号																				
*調査番号																				

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 ( ) - ( ) - ( )																		
施設の種類名																			

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、各設問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																	
	2 分園なし	施設																	
(3) 定員	うち分園																		
	人																		
(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									
	時 分									時 分									

<b>(5)年齢階級別在所児数</b> (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。							<b>(6)在所児数</b> (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。			
0歳	満1歳	満2歳	満3歳	満4歳	満5歳	満6歳(就学前)	合計			
							入所人員		私的契約人員	
							うち分園	うち分園	うち分園	うち分園
							人	人	人	人

<b>(7) 職種・常勤－非常勤別従事者数 (人)</b> ※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)										
常勤兼務										
常勤兼務の換算数	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・
非常勤										
非常勤の換算数	・	・	・	・	・	・	・	・	・	・

<b>(8)過去1年間(平成24年10月1日から平成25年9月30日まで)の保育士の採用－退職者数(人)(常勤－非常勤別)</b> ※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		非常勤		
保育士採用者数					
	常勤		非常勤		
保育士退職者数					

※ 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。