



平成28年社会福祉施設等調査
保育所・小規模保育事業所調査票
(平成28年10月1日調査)

D

厚生労働省

*施設番号																				
*調査番号																				

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。

法人名 (運営法人名を記入してください。)		
施設・事業所名		
施設・事業所の所在地	〒 TEL ()-()-()	
施設・事業所の種類名		
(1) 活動の状況	1 活動中 2 休止中 3 廃止	※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。 ※休止中・廃止の場合は、以下、記入不要です。

(2) 年齢階級別利用児童数 (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地域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。
※保育所型認定こども園における幼稚園機能部分の1号認定利用児童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 (就学前)	
認定あり の利用児童	教育標準時間認定(1号認定)				人	人	人	人	
	標準時間	満3歳以上・保育認定(2号認定)					人	人	人
		満3歳未満・保育認定(3号認定)	人	人	人				
	短時間	満3歳以上・保育認定(2号認定)				人	人	人	人
		満3歳未満・保育認定(3号認定)	人	人	人				
	(再掲)分園	人	人	人	人	人	人	人	人
利認定なし 児童の	措置人員	人	人	人	人	人	人	人	
	私的契約人員	人	人	人	人	人	人	人	

(3) 第三者評価機関による評価の受審の状況(努力義務の実施状況)

1 過去5年以内に評価を受審している	2 1より過去に評価を受審している	3 評価を受審していない
--------------------	-------------------	--------------

(補問) ※(3)で「1」を選んだ施設・事業所のみ回答してください。
第三者評価機関による評価の受審の実施時期

1 1年以内に実施	3 2年を越え3年以内に実施	5 4年を越え5年以内に実施
2 1年を越え2年以内に実施	4 3年を越え4年以内に実施	

(4) 小規模保育事業所(A型・B型・C型)の自園調理(給食)の実施状況 ※最も当てはまる番号1つに○をつけてください。

1 自園調理(給食)を実施	3 離島、へき地のため、学校(給食室)や学校給食センターから搬入	5 1~4以外を実施
2 連携施設から給食を搬入	4 弁当を持参	

(5) 小規模保育事業所(A型・B型・C型)の連携施設の設定状況 ※該当する番号すべてに○をつけてください。

1 認定こども園	3 保育所	5 経過措置期間であるため設定していない
2 幼稚園	4 離島、へき地であり、連携施設の設定が著しく困難であるため設置していない	

裏面に続きます。

(6) 保育所(保育所型認定こども園を含む)の職種・常勤一非常勤別従事者数(人)

※換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入してください。
 ※小規模保育事業所は(7)に記入してください。

	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 歯科医師	5 保健師・ 看護師	5のうち 准看護師	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											

(7) 小規模保育事業所(A型・B型・C型)の職種・常勤一非常勤別従事者数(人)

※換算数は小数点以下第2位を四捨五入して小数点以下第1位まで記入してください。

●(A型・B型・C型)共通の必須記入事項

●(A型・B型)のみ

●(C型)のみ

	1 管理者	2 医 師	3 歯科医師	4 保健師・ 看護師	4のうち 准看護師	5 栄養士	6 調理員	7 事務員	8 その他の 職員	9 保育従事者		10 家庭的保育者		11 家庭的 保育 補助者
										保育士 資格あり	保育士 資格なし	保育士 資格あり	保育士 資格なし	
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														

見本

(8) 過去1年間(平成27年10月1日から平成28年9月30日まで)の保育士の採用一退職者数(常勤一非常勤別)と平成27年度に学校を卒業した者の人数

※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。
 ※採用、退職者がいない場合には、「0(ゼロ)」を記入してください。

	常 勤	非 常 勤
保育士採用者数	人	人
うち、平成27年度に 学校を卒業した者	人	人

	常 勤	非 常 勤
保育士退職者数	人	人
うち、平成27年度に 学校を卒業した者	人	人

※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・事業所の代表者の氏名ではなく、実際に調査票を記入した施設・事業所の担当者の氏名と連絡先を記入してください。

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。