



平成28年社会福祉施設等調査
幼保連携型認定こども園調査票

(平成28年10月1日調査)

※調査票の記入及び提出はインターネットでも可能です。

E

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。)	
-----------------------	--

施設名	
-----	--

施設の所在地	〒 TEL()-()-()
--------	------------------

施設の種類名	
--------	--

(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。	

		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	
	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)							
	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
認定なしの 利用児童	措置人員	人	人	人	人	人	人	人	
	私的契約人員	人	人	人	人	人	人	人	

見本

(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」を選んだ施設のみお答えください。 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	

裏面に続きます。

(4) 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。															
	1	2	3	4	4のうち	5	5のうち	6	6のうち	7	7のうち	8	9	10	11
	園長	副園長	教頭	主幹保育教諭	保育士資格保有者	指導保育教諭	保育士資格保有者	保育教諭	保育士資格保有者	助保育教諭	保育士資格保有者	主幹養護教諭	養護教諭	養護助教諭	主幹栄養教諭
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															
	12	13	13のうち	14	15	16	17	18	19	20	20のうち	21	22	23	24
	栄養教諭	講師	保育士資格保有者	教諭等	保育士	教育・保育補助員	養護職員(看護師等を除く)	医師	歯科医師	保健師・看護師	准看護師	栄養士	調理員	事務員	その他の職員(用務員・警備員等を含む)
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															

(5) 過去1年間(平成27年10月1日から平成28年9月30日)の保育教諭の採用一退職者数(常勤一非常勤別)のうち、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出・転入・退職等による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
保育教諭採用者数	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
保育教諭退職者数	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。

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

ご協力ありがとうございました。