



(平成29年10月1日調査)

厚生労働省

* 部分は記入不要です。

※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。

(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)

(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

(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。

(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。

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―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―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 保育士 資格あり 保育士 資格なし	10 家庭的保育者 保育士 資格あり 保育士 資格なし	11 家庭的 保育 補助者
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												

(8) 過去1年間(平成28年10月1日から平成29年9月30日まで)の保育士の採用―退職者数(常勤―非常勤別)と平成28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28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28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。