

児童福祉サービス【保育所・小規模保育事業】 施設状況票

J-A

顧客コード	拠点コード	施設票番号
38661	004	005

1. 施設の概要

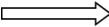
作成担当者	中村 康範	電話番号	029-874-3993	FAX番号	029-874-3901								
会計期間(西暦)	2017	年	4	月	1	日	～	2018	年	3	月	31	日
施設名	牛久みらい保育園												
施設の所在地	〒	305-0042	茨城県牛久市東端穴町1260-11										
施設の開設年月日(西暦)	2013	年	4	月	1	日							
地域区分	④	①100分の20地域 ②100分の16地域 ③100分の15地域 ④100分の12地域 ⑤100分の10地域 ⑥100分の6地域 ⑦100分の3地域 ⑧その他地域											
年間開所日数	293	/365・366日	指定管理者の指定		0	無	1	有	0				
開所時間	平日	06 : 30	～	20 : 00	土曜	06 : 30	～	20 : 00	祝祭日	07 : 00	～	18 : 00	
うち標準時間	平日	07 : 00	～	18 : 00	土曜	07 : 00	～	18 : 00	祝祭日	07 : 00	～	18 : 00	
うち短時間	平日	08 : 30	～	16 : 30	土曜	08 : 30	～	16 : 30	祝祭日	08 : 30	～	16 : 30	
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 借地 3 一部借地 4 その他			(公有地を含む)		0	無	1	有	0		
建物の所有状況	1	1 法人所有 2 賃借 3 一部賃借 4 その他			(公設を含む)		0	無	1	有	0		
建物の全面建替状況	0	0	無	1	有	全面建替の竣工時期(西暦)				年			月
建物のうち当該事業に使用している面積	1,214	m ²											

2. 設置形態

注:下記の定義については、記載要領をご参照ください。

設置形態	1	1 保育所 2 小規模保育事業
------	---	--------------------

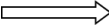
1を選択の場合



この施設状況票の作成対象	
1	1 本園 2 分園 3 本園(分園含む)

※本園および分園を同一サービス(会計)区分としている場合は、「3 本園(分園含む)」を選択の上、「3. 定員」以降本園と分園の合計を記入してください。

2を選択の場合



類型	他施設との連携状況
1 A型 2 B型 3 C型	1 連携あり 0 連携なし

3. 定員の状況

年度内における定員変更の有無	0	1有の場合(→を記入) (0無の場合は未記入)	変更時期(西暦)		年		月
----------------	---	----------------------------	----------	--	---	--	---

＜本園の状況＞ ※分園の定員は含めないでください。

認可定員(人)	満3歳以上・保育認定(2号認定)		満3歳未満・保育認定(3号認定)		その他※	
	当初	変更	当初	変更	当初	変更
	45		45			

※定員に2号認定・3号認定の区別がない場合は、「その他」に記入してください。

＜分園の状況＞ ※本園の定員は含めないでください。

分園数	施設					
認可定員(人)	満3歳以上・保育認定(2号認定)		満3歳未満・保育認定(3号認定)		その他※	
	当初	変更	当初	変更	当初	変更

※定員に2号認定・3号認定の区別がない場合は、「その他」に記入してください。

4. 利用状況 ※月別利用者数

<標準時間(2・3号認定)>

(単位:人)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
0歳児	9	9	9	9	9	9	9	11	11	11	11	11	118
1、2歳児	28	32	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	390
3歳児	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	180
4歳児以上	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	37	444
計	89	93	94	94	94	94	94	96	96	96	96	96	1,132
(うち私的契約)													0

<短時間(2・3号認定)>

(単位:人)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
0歳児													0
1、2歳児	1	1											2
3歳児													0
4歳児以上													0
計	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
(うち私的契約)													0

5. 加算の状況 ※当年度の算定実績について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

処遇改善等加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1	処遇改善等加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	所長設置加算	0 無 1 有	1	3歳児配置改善加算	0 無 1 有	1
休日保育加算	0 無 1 有	1	夜間保育加算	0 無 1 有	0	減価償却費加算	0 無 1 有	0	賃借料加算	0 無 1 有	0
チーム保育推進加算	0 無 1 有	0	主任保育士専任加算	0 無 1 有	1	療育支援加算	0 無 1 有	0	事務職員雇上費加算	0 無 1 有	1
冷暖房費加算	0 無 1 有	1	除雪費加算	0 無 1 有	0	降灰除去費加算	0 無 1 有	0	入所児童処遇特別加算	0 無 1 有	0
施設機能強化推進費加算	0 無 1 有	1	小学校接続加算	0 無 1 有	1	栄養管理加算	0 無 1 有	1	第三者評価受審加算	0 無 1 有	0
資格保有者加算	0 無 1 有	0	家庭的保育補助者加算	0 無 1 有	0	家庭的保育支援加算	0 無 1 有	0	管理者設置加算	0 無 1 有	0
保育士比率向上加算	0 無 1 有	0	障害児保育加算	0 無 1 有	0						
処遇改善加算(Ⅰ)の基礎分適用		1	1 賃金改善分(キャリアパス要件有) 2 賃金改善分(キャリアパス要件無) 3 基礎分のみ 4 その他								
処遇改善加算(Ⅱ)による賃金改善の対象となる職員数											
副主任保育士等(原則月額4万円の賃金改善額となる者)						2.0		人			
その他の技能・経験を有する職員(月額5千円以上4万円未満の賃金改善額となる者)						5.0		人			
職務分野別リーダー等(月額5千円の賃金改善額となる者)						3.0		人			

6. 従事者の状況

<保育所>

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)
施 設 長	1.0			1.0	栄 養 士		1.0		1.0
保 育 士	17.0	1.0		18.0	調 理 員	2.0	1.0		3.0
保 育 補 助 者				0.0	事 務 員	1.0			1.0
保 健 師 ・ 看 護 師	2.0	1.0		3.0	そ の 他	1.0			1.0
合 計						24.0	4.0	0.0	28.0

<小規模保育事業(A型・B型・C型)>

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)	主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)
管 理 者				0.0	そ の 他 職 員				0.0
保 健 師 ・ 看 護 師				0.0	保育従事者(A型・B型のみ)				0.0
栄 養 士				0.0	家庭的保育者(C型のみ)				0.0
調 理 員				0.0	家庭的保育補助者(C型のみ)				0.0
事 務 員				0.0	合 計	0.0	0.0	0.0	0.0

<平均勤続年数の状況>

常勤職員の平均勤続年数	6.0 年
-------------	-------

※保育士の状況(勤続年数)

1年未満		人	6年以上7年未満		人	12年以上13年未満		人
1年以上2年未満		人	7年以上8年未満	1.0	人	13年以上14年未満		人
2年以上3年未満	4.0	人	8年以上9年未満	1.0	人	14年以上15年未満		人
3年以上4年未満	1.0	人	9年以上10年未満	1.0	人	15年以上20年未満		人
4年以上5年未満	2.0	人	10年以上11年未満	1.0	人	20年以上		人
5年以上6年未満		人	11年以上12年未満	1.0	人			

7. 委託の状況 ※当年度の委託状況について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	0	清掃	0 無 1 有	1
洗濯	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0	労務委託業務	0 無 1 有	1
会計委託業務	0 無 1 有	1	その他	0 無 1 有	1			

8. 食事の提供状況 ※食事の提供状況について、選択肢より選択してください。

補食の提供	0 無 1 有	1	夕食の提供	0 無 1 有	1
-------	------------	---	-------	------------	---

9. 地域子ども・子育て支援事業の実施状況

※実施状況の有無について、「0 無」「1 有」を選択してください。

利用者支援事業	0	地域子育て支援拠点事業	1	妊婦健康診査	0
乳児家庭全戸訪問事業	0	養育支援訪問事業	0	子どもを守る地域ネットワーク 機能強化事業	0
子育て短期支援事業	0	子育て援助活動支援事業	0	一時預かり事業	1
延長保育事業	1	病児保育事業	1	放課後児童クラブ	0
実費徴収に係る補足給付を 行う事業	0	多様な事業者の参入促進・能 力活用事業	0	※すべて補助金が出る事業になります。	

※以下の事業につき、実施している場合は利用状況を記入してください。

	年間実施日数	年間延べ利用者数
一時預かり事業	293 /365・366日	906
延長保育事業	293 /365・366日	1,817
病児保育事業	293 /365・366日	64
放課後児童クラブ	/365・366日	0