

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	006	008

1. 施設の概要

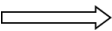
作成担当者	中山 峻宇	電話番号	04-7193-8839	FAX番号	04-7193-8838								
会計期間(西暦)	2017	年	4	月	1	日	～	2018	年	3	月	31	日
施設名	柏ECEC保育園												
施設の所在地	〒	277-0005	千葉県柏市柏6-4-26 ハクゼンビル1階										
施設の開設年月日	(西暦)	2017	年	3	月	31	日						
地域区分	⑥	①100分の20地域 ②100分の16地域 ③100分の15地域 ④100分の12地域 ⑤100分の10地域 ⑥100分の6地域 ⑦100分の3地域 ⑧その他地域											
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	07 : 00	～	20 : 00	土曜	07 : 00	～	20 : 00	祝祭日	00 : 00	～	00 : 00	
うち標準時間	平日	07 : 00	～	18 : 00	土曜	07 : 00	～	18 : 00	祝祭日	00 : 00	～	00 : 00	
うち短時間	平日	08 : 30	～	16 : 30	土曜	08 : 30	～	16 : 30	祝祭日	00 : 00	～	00 : 00	
土地所有の状況	2	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	2	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	483	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くてください。

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		35			

※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くてください。

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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
1、2歳児	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3歳児	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4歳児以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
(うち私的契約)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
1、2歳児	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3歳児	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4歳児以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
(うち私的契約)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	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	1	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	1						
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	0	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	1												
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)						4.0	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	15.0			15.0	調 理 員	1.0	1.0		2.0
保 育 補 助 者				0.0	事 務 員	1.0			1.0
保 健 師 ・ 看 護 師	1.0			1.0	そ の 他				0.0
合 計						20.0	1.0	0.0	21.0

＜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	2.0 年
-------------	-------

※保育士の状況(勤続年数)

1年未満	12.0 人	6年以上7年未満	1.0 人	12年以上13年未満		人
1年以上2年未満		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	1.0 人	8年以上9年未満		14年以上15年未満		人
3年以上4年未満		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		10年以上11年未満		20年以上		人
5年以上6年未満		11年以上12年未満				

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	0	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	0	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	1
延長保育事業	293 /365・366日	1
病児保育事業	/365・366日	
放課後児童クラブ	/365・366日	