

児童福祉サービス【保育所・小規模保育事業】施設状況票

[（入力例のPDFはこちら）](#)

法人名 (個人事業主の場合は氏名)	社会福祉法人 童心会	年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
		2021	38661	003	003

J-A

施設状況票入力にあたってのお願い

- 施設の状況をご確認の上、入力欄（太枠内）を入力してください。また、入力されている内容が誤っている場合は修正してください。
- 各項目の記入にあたり、指定がない場合は、会計期間末日の状況をご記入ください。
- 一つの建物で複数の事業を行っている場合など、事業ごとに按分が必要な場合は各事業で調整してください。また、同じ職員が複数事業で勤務している場合などは、勤務時間や人件費等で従事者数を按分してください。

作成担当者	中山 俊宇	電話番号	04-7147-3922	※14桁以内の半角数字とハイフンで入力してください。	FAX番号 (任意)	04-7147-3901
-------	-------	------	--------------	----------------------------	---------------	--------------

1. 基本情報

施設名	柏中央保育園										事業所番号					
施設の所在地	郵便番号	277-0843		※3桁の半角数字とハイフンと4桁の半角数字の郵便番号を入力してください。(例:105-8486)												
	住 所	千葉県柏市明原1-2-10														
開設年月日	西暦	2013	年	4	月	1	日	指定管理者の指定		※行政から指定管理者として指定を受けて施設を運営している場合は「1」を入力してください。						
土地・建物の所有状況	※次の選択肢1～4からお選びください。(選択肢:[1]法人所有 [2]全て賃借(借地) [3]一部賃借(借地) [4]その他)															
	土地の所有状況	1		建物の所有状況		1										
公有地等の状況	※土地(建物)の一部に公有地(公設の建物)を含む場合は「1」を入力してください。															
	公有地の有無			公設の建物の有無		無										
全面建替の竣工時期	西暦		年		月	※開設から全面建替を行っていない場合は空欄にしてください。また、複数回行われている場合は直近の竣工時期を記入してください。										
会計期間	西暦	2021	年	4	月	1	日	～	西暦	2022	年	3	月	31	日	※この施設状況票が報告する会計期間を入力してください。

2. 利用状況

以下の項目について、次の選択肢からお選びください。施設の種類の「3.その他」を選択された方は、地域区分以降入力しなくて構いません。

施設の種類	1	(選択肢:[1]認可保育所(定員20人以上) [2]小規模保育事業(定員6人以上19人以下) [3]その他(認可外保育所、家庭的保育事業、事業所内保育事業))														
施設の類型	(小規模保育事業のみ回答してください) (選択肢:[1] A型 [2] B型 [3] C型)															
施設状況票の作成対象	1	(選択肢:[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)」を選択してください。														
地域区分	6	(選択肢:[1]20/100地域 [2]16/100地域 [3]15/100地域 [4]12/100地域 [5]10/100地域 [6]6/100地域 [7]3/100地域 [8]その他地域)														
年間開所日数	296	/	365・366日	※当会計年度の開園日数(実際に保育を行った日数)を入力してください。休日保育を実施している場合は、休日保育日数も含めた日数を入力してください。												

【定員】

定員の変更(年度内)		※会計期間内に定員を変更した場合は「1」を入力し、右欄に変更した時期を入力してください。会計期間内に複数回変更した場合は、直近の変更内容を入力してください。										変更時期	西暦		年		月
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	----	--	---	--	---

本園・分園に分けて「教育・保育給付認定」別の定員を入力してください。会計期間中に定員を変更した場合は「定員数の変更」欄を入力しているか確認してください。

		分園の数	2号認定 ※満3歳以上		3号認定 ※満3歳未満		その他		計	
			当初 (期首)	変更後 (期末)	当初 (期首)	変更後 (期末)	当初 (期首)	変更後 (期末)	当初 (期首)	変更後 (期末)
認可定員	本園		48		42				90	0
	分園	施設								

※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。

【利用者数】

各月月初の年齢区分別利用者数(在籍人数)を入力してください。2. 設置形態にて「本園(分園含む)」を選択している場合は、本園と分園の合計を記入してください。

<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	12	12	12	12	12	12	11	12	11	11	11	11	139
1、2歳児	38	38	37	37	39	38	38	38	37	38	38	36	452
3歳児	19	19	19	19	19	19	19	19	17	17	17	17	220
4歳以上児	38	37	37	37	37	36	37	37	38	37	37	36	444
計	107	106	105	105	107	105	105	106	103	103	103	100	1,255

(参考)利用率
121.9%

<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	1	1	1	1	4
1、2歳児	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	24
3歳児	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	20
4歳以上児	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	14
計	4	4	4	3	3	5	4	4	8	7	7	9	62

3. 加算等の状況

加算の算定状況について伺います。会計期間内に算定した実績があるもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

処遇改善等加算(Ⅰ)	1	処遇改善等加算(Ⅱ)	1	3歳児配置改善加算	1	休日保育加算		夜間保育加算	
減価償却費加算		賃借料加算		チーム保育推進加算		副食費徴収免除加算	1	主任保育士専任加算	1
療育支援加算	1	事務職員雇上費加算	1	冷暖房費加算		除雪費加算		降灰除去費加算	
高齢者等活躍促進加算	1	施設機能強化推進費加算	1	小学校接続加算	1	栄養管理加算	1	第三者評価受審加算	
資格保有者加算		保育士比率向上加算		障害児保育加算	1				

処遇改善加算(Ⅰ)の基礎分適用	1	※次の選択肢1～4からお選びください。(選択肢:[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)				3.0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)				8.0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)				4.0人

4. 従事者の状況

従事者の状況について伺います。会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください(小数点第一位まで)。派遣職員等の常勤換算には業務委託による従事者を含みます。

<保育所>

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 等の常勤 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 等の常勤 換算(b)	派遣職員 等の常勤 換算(c)	合計 (a)+(b)+ (c)
施 設 長	1.0	0.0	0.0	1.0	栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0
保 育 士	21.0	0.8	3.5	25.3	調 理 員	2.0	0.0	1.0	3.0
保 育 補 助 者	2.0	0.3	0.0	2.3	事 務 員	1.0	0.0	0.0	1.0
保 健 師 ・ 看 護 師	1.0	0.0	0.0	1.0	そ の 他	0.0	0.0	0.0	0.0
合 計						29.0	1.1	4.5	34.6

<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 等の常勤 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 等の常勤 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

【職員の勤続年数】

常勤職員の平均勤続年数	3.8	年	※処遇改善等加算にかかる加算率認定申請書等を参考に入力してください。 処遇改善等加算を取得していない施設は、常勤職員の法人での勤続年数を常勤職員数で除し、小数第二位を四捨五入してください。									
常勤保育士(保育教諭)の勤続年数 ※処遇改善等加算にかかる加算率認定書 等を参考に入力してください。	1年未満	2.0	人	6年以上7年未満	3.0	人	12年以上13年未満	0.0	人			
	1年以上2年未満	3.0	人	7年以上8年未満	1.0	人	13年以上14年未満	0.0	人			
	2年以上3年未満	3.0	人	8年以上9年未満	1.0	人	14年以上15年未満	0.0	人			
	3年以上4年未満	2.0	人	9年以上10年未満	2.0	人	15年以上20年未満	0.0	人			
	4年以上5年未満	4.0	人	10年以上11年未満	0.0	人	20年以上	0.0	人			
	5年以上6年未満	1.0	人	11年以上12年未満	0.0	人						

5. 委託の状況

委託の状況について伺います。該当するもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

給食業務(全面委託<労務費+食材>)		給食業務(労務委託)		清掃		洗濯	
送迎		労務管理		会計・請求		その他・委託なし	1

注)「労務管理」は、給与計算、勤怠管理、就業規則の作成等の業務を委託している場合、「会計・請求」は決算業務、委託費の請求等の業務を業者へ委託している場合が該当します。

児童福祉サービス【保育所・小規模保育事業】施設状況票

[（入力例のPDFはこちら）](#)

法人名 (個人事業主の場合は氏名)	社会福祉法人 童心会	年度	顧客コード	拠点コード	施設票番号
		2021	38661	003	004

J-A

施設状況票入力にあたってのお願い

- 施設の状況をご確認の上、入力欄（太枠内）を入力してください。また、入力されている内容が誤っている場合は修正してください。
- 各項目の記入にあたり、指定がない場合は、会計期間末日の状況をご記入ください。
- 一つの建物で複数の事業を行っている場合など、事業ごとに按分が必要な場合は各事業で調整してください。また、同じ職員が複数事業で勤務している場合などは、勤務時間や人件費等で従事者数を按分してください。

作成担当者	中山 俊宇	電話番号	04-7147-3922	※14桁以内の半角数字とハイフンで入力してください。	FAX番号 (任意)	04-7147-3901
-------	-------	------	--------------	----------------------------	---------------	--------------

1. 基本情報

施設名	柏中央保育園延長保育										事業所番号					
施設の所在地	郵便番号	277-0843		※3桁の半角数字とハイフンと4桁の半角数字の郵便番号を入力してください。(例:105-8486)												
	住 所	千葉県柏市明原1-2-10														
開設年月日	西暦	2013	年	4	月	1	日	指定管理者の指定		※行政から指定管理者として指定を受けて施設を運営している場合は「1」を入力してください。						
土地・建物の所有状況	※次の選択肢1～4からお選びください。(選択肢:[1]法人所有 [2]全て賃借(借地) [3]一部賃借(借地) [4]その他)															
	土地の所有状況	1		建物の所有状況		1										
公有地等の状況	※土地(建物)の一部に公有地(公設の建物)を含む場合は「1」を入力してください。															
	公有地の有無			公設の建物の有無		無										
全面建替の竣工時期	西暦		年		月	※開設から全面建替を行っていない場合は空欄にしてください。また、複数回行われている場合は直近の竣工時期を記入してください。										
会計期間	西暦	2021	年	4	月	1	日	～	西暦	2022	年	3	月	31	日	※この施設状況票が報告する会計期間を入力してください。

2. 利用状況

以下の項目について、次の選択肢からお選びください。施設の種類の「3.その他」を選択された方は、地域区分以降の入力しなくて構いません。

施設の種類の	1	(選択肢:[1]認可保育所(定員20人以上) [2]小規模保育事業(定員6人以上19人以下) [3]その他(認可外保育所、家庭的保育事業、事業所内保育事業))														
施設の類型	(小規模保育事業のみ回答してください) (選択肢:[1] A型 [2] B型 [3] C型)															
施設状況票の作成対象	1	(選択肢:[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)」を選択してください。														
地域区分	6	(選択肢:[1]20/100地域 [2]16/100地域 [3]15/100地域 [4]12/100地域 [5]10/100地域 [6]6/100地域 [7]3/100地域 [8]その他地域)														
年間開所日数	296	/	365・366日	※当会計年度の開園日数(実際に保育を行った日数)を入力してください。休日保育を実施している場合は、休日保育日数も含めた日数を入力してください。												

【定員】

定員の変更(年度内)		※会計期間内に定員を変更した場合は「1」を入力し、右欄に変更した時期を入力してください。会計期間内に複数回変更した場合は、直近の変更内容を入力してください。										変更時期	西暦		年		月
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	----	--	---	--	---

本園・分園に分けて「教育・保育給付認定」別の定員を入力してください。会計期間中に定員を変更した場合は「定員数の変更」欄を入力しているか確認してください。

		分園の数	2号認定 ※満3歳以上		3号認定 ※満3歳未満		その他		計	
			当初 (期首)	変更後 (期末)	当初 (期首)	変更後 (期末)	当初 (期首)	変更後 (期末)	当初 (期首)	変更後 (期末)
認可定員	本園		48		42				90	0
	分園	施設								

※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。

【利用者数】

各月月初の年齢区分別利用者数(在籍人数)を入力してください。2. 設置形態にて「本園(分園含む)」を選択している場合は、本園と分園の合計を記入してください。

<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	(参考)利用率	
0歳児	12	12	12	12	12	12	11	12	11	11	11	11	139	121.9%	
1、2歳児	38	38	37	37	39	38	38	38	37	38	38	36	452		
3歳児	19	19	19	19	19	19	19	19	17	17	17	17	220		
4歳以上児	38	37	37	37	37	36	37	37	38	37	37	36	444		
計	107	106	105	105	107	105	105	106	103	103	103	100	1,255		

<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	1	1	1	1	4		
1、2歳児	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	3	24		
3歳児	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	20		
4歳以上児	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	14		
計	4	4	4	3	3	5	4	4	8	7	7	9	62		

3. 加算等の状況

加算の算定状況について伺います。会計期間内に算定した実績があるもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

処遇改善等加算(Ⅰ)	1	処遇改善等加算(Ⅱ)	1	3歳児配置改善加算	1	休日保育加算		夜間保育加算	
減価償却費加算		賃借料加算		チーム保育推進加算		副食費徴収免除加算	1	主任保育士専任加算	1
療育支援加算	1	事務職員雇上費加算	1	冷暖房費加算		除雪費加算		降灰除去費加算	
高齢者等活躍促進加算	1	施設機能強化推進費加算	1	小学校接続加算	1	栄養管理加算	1	第三者評価受審加算	
資格保有者加算		保育士比率向上加算		障害児保育加算	1				

処遇改善加算(Ⅰ)の基礎分適用	1	※次の選択肢1～4からお選びください。(選択肢:[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)				3.0	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)				8.0	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)				4.0	人

4. 従事者の状況

従事者の状況について伺います。会計期間内の10月1日時点の状況を入力してください(小数点第一位まで)。派遣職員等の常勤換算には業務委託による従事者を含みます。

<保育所>

主 な 職 種 の 内 訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 等の常勤 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 等の常勤 換算(b)	派遣職員 等の常勤 換算(c)	合計 (a)+(b)+ (c)
施 設 長	1.0	0.0	0.0	1.0	栄 養 士	1.0	0.0	0.0	1.0
保 育 士	21.0	0.8	3.5	25.3	調 理 員	2.0	0.0	1.0	3.0
保 育 補 助 者	2.0	0.3	0.0	2.3	事 務 員	1.0	0.0	0.0	1.0
保 健 師 ・ 看 護 師	1.0	0.0	0.0	1.0	そ の 他	0.0	0.0	0.0	0.0
合 計						29.0	1.1	4.5	34.6

<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 等の常勤 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 等の常勤 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

【職員の勤続年数】

常勤職員の平均勤続年数	4.3	年	※処遇改善等加算にかかる加算率認定申請書等を参考に入力してください。 処遇改善等加算を取得していない施設は、常勤職員の法人での勤続年数を常勤職員数で除し、小数第二位を四捨五入してください。									
常勤保育士(保育教諭)の勤続年数 ※処遇改善等加算にかかる加算率認定書 等を参考に入力してください。	1年未満	2.0	人	6年以上7年未満	3.0	人	12年以上13年未満	0.0	人			
	1年以上2年未満	3.0	人	7年以上8年未満	2.0	人	13年以上14年未満	0.0	人			
	2年以上3年未満	3.0	人	8年以上9年未満	1.0	人	14年以上15年未満	0.0	人			
	3年以上4年未満	2.0	人	9年以上10年未満	3.0	人	15年以上20年未満	0.0	人			
	4年以上5年未満	5.0	人	10年以上11年未満	0.0	人	20年以上	0.0	人			
	5年以上6年未満	1.0	人	11年以上12年未満	0.0	人						

5. 委託の状況

委託の状況について伺います。該当するもの全てに「1」を入力してください(プルダウンによる入力も可能)。

給食業務(全面委託<労務費+食材>)		給食業務(労務委託)		清掃		洗濯	
送迎		労務管理		会計・請求		その他・委託なし	1

注)「労務管理」は、給与計算、勤怠管理、就業規則の作成等の業務を委託している場合、「会計・請求」は決算業務、委託費の請求等の業務を業者へ委託している場合が該当します。