

## 施設状況調査票(3)

施設名 \_\_\_\_\_

令和2年(2020年)7月1日現在

1. 開所時間、延長保育時間(時間外)を記載してください。  
夜間保育、一時保育、病児病後児等をしている場合は別途記載してください。

開所時間	～		～
延長保育	～		～
一時保育	～		～

2. 在籍人数を記載してください。

	0歳児		1歳児		2歳児		3歳児		4歳児		5歳児		6歳以上(就学前)		学童	合計		
	一	従	一	従	一	従	一	従	一	従	一	従	一	従		一	従	計
R2. 3. 31の在籍人数																		
定員																		
R2. 4. 1の在籍人数																		
定員																		

一般の認可外保育施設一般枠の欄、事業所内の認可外保育施設は従業員枠の欄、企業主導型は従業員枠、一般枠を分けて、ご記入ください

3. 健康診断について記載してください。

令和元年(2019年)園児健康診断実施日	入所時健診	<input type="checkbox"/>	有 (健康診断の写し等)		
		<input type="checkbox"/>	無 (健康診断の写し等)		
	1回目		令和元年	月	日
	2回目		令和元年	月	日
	各自(1回目)	<input type="checkbox"/>	有 (健康診断の写し等)		
		<input type="checkbox"/>	無 (健康診断の写し等)		
	各自(2回目)	<input type="checkbox"/>	有 (健康診断の写し等)		
		<input type="checkbox"/>	無 (健康診断の写し等)		

令和元年(2019年)職員健康診断実施日	採用時	令和元年	月	日	採用後	令和元年	月	日
	各自の場合	令和元年	月	日	～	令和元年	月	日
	各自の場合							

※個人で健康診断を受けられている場合は、各自の場合のところに時期を記入してください。

4. 備える帳簿について記載してください。

帳簿の作成 整備状況	職員名簿(履歴書)	有	・	無	労働者名簿	有	・	無
	資格証明書	有	・	無	賃金台帳	有	・	無
	出勤簿	有	・	無	雇用条件通知書等	有	・	無
	勤務実績簿	有	・	無	施設平面図	有	・	無

5. 研修内容について記載してください。

	外部研修参加した研修内容				参加者
	R 1 (2019年)	月			
職員の研修等の参加状況	R 1 (2019年)	月			
	R 1 (2019年)	月			
	R 1 (2019年)	月			
	R 1 (2019年)	月			
	R 1 (2019年)	月			
	参加していない				
施設内研修	月	回	年	回	
実施していない					

※外部研修、施設内研修を実施していない場合は□にチェックを記入してください。