

## 児童福祉サービス

### 【施設状況票】

様式記号	様式名	ページ
J-A	保育所・小規模保育事業	147
J-B	認定こども園	151
J-C①	児童養護施設	155
J-C②	乳児院	157

事業報告書ヘルプデスク

0570-007-360

(10月以降は03-3438-9233)

SAMPLE

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

年度	顧客コード
2020	

1. 施設の概要

作成担当者	電話番号	FAX番号										
会計期間(西暦)	年	月	日	~	年	月	日					
施設名												
施設の所在地	〒											
施設の開設年月日	(西暦)	年	月	日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご記入ください							
地域区分	[1] 100分の20地域 [2] 100分の16地域 [3] 100分の15地域 [4] 100分の12地域 [5] 100分の10地域 [6] 100分の6地域 [7] 100分の3地域 [8] その他地域											
年間開所日数	/365・366日		←会計期間内の開園日数を記入します。休日保育を実施している場合は、休日保育日数も含まれます									
指定管理者の指定	0:無 1:有 ※24時間営業の場合は、00:00~23:59と記入してください。											
開所時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日曜・祝日	:	~	:
うち標準時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日曜・祝日	:	~	:
うち短時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日曜・祝日	:	~	:
土地所有の状況	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							
建物の所有状況	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							
建物の全面建替状況	0 無 1 有		全面建替の竣工時期 (西暦)		年	月						

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有
--------------------------	------------

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 設置形態

設置形態	1 保育所 2 小規模保育事業	1 保育所:児童福祉法に基づく認可保育所(定員20人以上)です 2 小規模保育事業:児童福祉法に基づく小規模保育事業(定員6人以上19人以下)です ※この様式では、認定こども園、認可外保育所、家庭的保育事業、企業主導型保育事業は対象外のため記入不要
1 保育所を選択の場合	この施設状況票の作成対象	
	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、「4.利用状況」以降本園と分園の合計を記入してください。	
2 小規模保育事業を	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

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を記入してください。

年度内における定員変更の有無	0:無 1:有	定員変更が「1:有」の場合、右欄に記入→	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(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)

※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					
	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 (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 (人)						

※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													
1、2歳児													
3歳児													
4歳以上児													
計													
(うち私的契約)													

<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													
1、2歳児													
3歳児													
4歳以上児													
計													
(うち私的契約)													

5. 加算等の状況 ※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	処遇改善等加算(II)	0 無 1 有	所長設置加算	0 無 1 有	3歳児配置改善加算	0 無 1 有
休日保育加算	0 無 1 有	夜間保育加算	0 無 1 有	減価償却費加算	0 無 1 有	賃借料加算	0 無 1 有
チーム保育推進加算	0 無 1 有	副食費徴収免除加算	0 無 1 有	主任保育士専任加算	0 無 1 有	療育支援加算	0 無 1 有
事務職員雇上費加算	0 無 1 有	冷暖房費加算	0 無 1 有	除雪費加算	0 無 1 有	降灰除去費加算	0 無 1 有
入所児童処遇特別加算	0 無 1 有	施設機能強化推進費加算	0 無 1 有	小学校接続加算	0 無 1 有	栄養管理加算	0 無 1 有
第三者評価受審加算	0 無 1 有	資格保有者加算	0 無 1 有	管理者設置加算	0 無 1 有	保育士比率向上加算	0 無 1 有
障害児保育加算	0 無 1 有						

処遇改善加算(I)の基礎分適用 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)	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)	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)	人

6. 従事者の状況 ※会計期間内の10月1日時点の状況を記入してください。

<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					栄養士				
保育士					調理員				
保育補助者					事務員				
保健師・看護師					その他				
					合計				

<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					その他職員				
保健師・看護師					保育従事者(A型・B型のみ)				
栄養士					家庭的保育者(C型のみ)				
調理員					家庭的保育補助者(C型のみ)				
事務員					合計				

<平均勤続年数の状況>

常勤職員の平均勤続年数		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		人	13年以上14年未満		人
2年以上3年未満		人	8年以上9年未満		人	14年以上15年未満		人
3年以上4年未満		人	9年以上10年未満		人	15年以上20年未満		人
4年以上5年未満		人	10年以上11年未満		人	20年以上		人
5年以上6年未満		人	11年以上12年未満		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		給食業務(全面委託)	0 無 1 有		清掃	0 無 1 有	
洗濯	0 無 1 有		送迎	0 無 1 有		労務委託業務	0 無 1 有	
会計委託業務	0 無 1 有		その他	0 無 1 有				

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

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		地域子育て支援拠点事業		妊婦健康診査	
乳児家庭全戸訪問事業		養育支援訪問事業		子どもを守る地域ネットワーク機能強化事業	
子育て短期支援事業		子育て援助活動支援事業		一時預かり事業	
延長保育事業		病児保育事業		放課後児童クラブ	
実費徴収に係る補足給付を行う事業		多様な事業者の参入促進・能力活用事業		※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	/365・366日	
延長保育事業	/365・366日	
病児保育事業	/365・366日	
放課後児童クラブ	/365・366日	

決算の状況

(単位:円)

事業活動の状況	事業収益・・・①		流動資産	
	保育事業収益		(うち現預金)	
	寄付金・助成金		(うち未収金・売掛金・未収補助金・未収収益・受取手形)	
	上記以外の事業収益		(うち貯蔵品等の棚卸資産)	
	事業費用・・・②		固定資産	
	人件費		(うち土地)	
	(役員報酬)		(うち建物)	
	(職員給料)		資産合計	
	(その他の人件費)		流動負債	
	経費		(うち未払金・支払手形)	
	(給食費)		(うち短期借入金)	
	(水道光熱費)		(うち1年以内返済予定の長期借入金)	
	(業務委託費)		(うち1年以内返済予定リース債務)	
	(修繕費)		固定負債	
	(地代家賃)		(うち長期借入金)	
	(その他の経費)		(うちリース債務)	
	減価償却費		負債合計	
	上記以外の事業費用		純資産の部合計	
	事業利益③(①-②)		負債・純資産合計	
	事業外収益・・・④		資金収支の状況	
	事業外費用・・・⑤		借入金元金償還金支出※	
	(うち支払利息)			
	事業外利益⑥(④-⑤)			
経常利益⑦(③+⑥)				
特別利益・・・⑧				
特別損失・・・⑨				
税引前当期純利益・・・⑩(⑦+⑧-⑨)				
法人税、住民税及び事業費他・・・⑪				
当期純利益⑫(⑩-⑪)				

※リース会計を導入している場合には、ファイナンス・リース債務の返済支出を含めて計上してください

児童福祉サービス【認定こども園】 施設状況票

J-B

年度	顧客コード
2020	

1. 施設の概要

作成担当者	電話番号	FAX番号										
会計期間(西暦)	年	月	日	~	年	月	日					
施設名												
施設の所在地	〒											
施設の開設年月日	(西暦)	年	月	日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご記入ください							
地域区分	[1] 100分の20地域 [2] 100分の16地域 [3] 100分の15地域 [4] 100分の12地域 [5] 100分の10地域 [6] 100分の6地域 [7] 100分の3地域 [8] その他地域											
年間開所日数	/365・366日 ←会計期間内の開園日数を記入します。休日保育を実施している場合は、休日保育日数も含みます											
指定管理者の指定	0: 無 1: 有 ※24時間営業の場合は、00:00~23:59と記入してください。											
開所時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日曜・祝日	:	~	:
うち標準時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日曜・祝日	:	~	:
うち短時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日曜・祝日	:	~	:
土地所有の状況	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					
建物所有の状況	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					
建物の全面建替状況	0 無 1 有	全面建替の竣工時期 (西暦)					年	月				

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有
--------------------------	------------

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 設置形態

設置形態	1 幼保連携型 2 幼稚園型 3 保育所型 4 地方裁量型	この施設状況票の作成対象 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、「4. 利用状況」以降合計を記入してください。

3. 定員の状況

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を記入してください。

年度内における定員変更の有無	0: 無 1: 有	定員変更が「1:有」の場合、右欄に記入→	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)	教育標準時間(1号認定)		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(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)

※定員に1号に認定・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。

認可定員(人)	教育標準時間(1号認定)		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(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)

※定員に1号に認定・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。

シシシ目から切り離してご利用ください

4. 利用状況 ※月別利用者数

<教育標準時間(1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
3歳児													
4歳児													
5歳児													
6歳児(就学前)													
計													
(うち私的契約)													

<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													
1、2歳児													
3歳児													
4歳以上児													
計													
(うち私的契約)													

<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													
1、2歳児													
3歳児													
4歳以上児													
計													
(うち私的契約)													

5. 加算等の状況 ※当年度の算定実績について加算の「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		処遇改善等加算(Ⅱ)	0 無 1 有		副園長・教頭配置加算	0 無 1 有
学級編制調整加配加算	0 無 1 有		3歳児配置改善加算	0 無 1 有		満3歳児対応加配加算	0 無 1 有
講師配置加算	0 無 1 有		チーム保育加配加算	0 無 1 有		指導充実加配加算	0 無 1 有
事務負担対応加配加算	0 無 1 有		通園送迎加算	0 無 1 有		給食実施加算	0 無 1 有
外部監査費加算	0 無 1 有		副食費徴収免除加算	0 無 1 有		療育支援加算	0 無 1 有
事務職員配置加算	0 無 1 有		冷暖房費加算	0 無 1 有		施設関係者評価加算	0 無 1 有
除雪費加算	0 無 1 有		降灰除去費加算	0 無 1 有		施設機能強化推進費加算	0 無 1 有
小学校接続加算	0 無 1 有		第三者評価受審加算	0 無 1 有		休日保育加算	0 無 1 有
夜間保育加算	0 無 1 有		減価償却費加算	0 無 1 有		賃借料加算	0 無 1 有
入所児童処遇特別加算	0 無 1 有		栄養管理加算	0 無 1 有			

処遇改善加算(Ⅰ)の基礎分適用 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)	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)	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)	人

6. 従事者の状況 ※会計期間内の10月1日時点の状況を記入してください。

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)
園長					保育士				
主幹保育教諭					保育補助者				
指導保育教諭					保健師・看護師				
保育教諭					栄養士				
助保育教諭					調理員				
講師					その他				
事務員					合計				

<平均勤続年数の状況>

常勤職員の平均勤続年数	年
-------------	---

※保育士および保育教諭の状況(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	人	13年以上14年未満	人
2年以上3年未満	人	8年以上9年未満	人	14年以上15年未満	人
3年以上4年未満	人	9年以上10年未満	人	15年以上20年未満	人
4年以上5年未満	人	10年以上11年未満	人	20年以上	人
5年以上6年未満	人	11年以上12年未満	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	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	清掃	0 無 1 有
洗濯	0 無 1 有	送迎	0 無 1 有	労務委託業務	0 無 1 有
会計委託業務	0 無 1 有	その他	0 無 1 有		

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

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	地域子育て支援拠点事業	妊婦健康診査
乳児家庭全戸訪問事業	養育支援訪問事業	子どもを守る地域ネットワーク機能強化事業
子育て短期支援事業	子育て援助活動支援事業	一時預かり事業
延長保育事業	病児保育事業	放課後児童クラブ
実費徴収に係る補足給付を行う事業	多様な事業者の参入促進・能力活用事業	※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	/365・366日	
延長保育事業	/365・366日	
病児保育事業	/365・366日	
放課後児童クラブ	/365・366日	

決算の状況

(単位:円)

事業活動の状況	事業収益・・・①		流動資産	
	保育事業収益		(うち現預金)	
	寄付金・助成金		(うち未収金・売掛金・未収補助金・未収収益・受取手形)	
	上記以外の事業収益		(うち貯蔵品等の棚卸資産)	
	事業費用・・・②		固定資産	
	人件費		(うち土地)	
	(役員報酬)		(うち建物)	
	(職員給料)		資産合計	
	(その他の人件費)		流動負債	
	経費		(うち未払金・支払手形)	
	(給食費)		(うち短期借入金)	
	(水道光熱費)		(うち1年以内返済予定の長期借入金)	
	(業務委託費)		(うち1年以内返済予定リース債務)	
	(修繕費)		固定負債	
	(地代家賃)		(うち長期借入金)	
	(その他の経費)		(うちリース債務)	
	減価償却費		負債合計	
	上記以外の事業費用		純資産の部合計	
	事業利益③(①-②)		負債・純資産合計	
	事業外収益・・・④		資金収支の状況	
事業外費用・・・⑤		借入金元金償還金支出※		
(うち支払利息)				
事業外利益⑥(④-⑤)				
経常利益⑦(③+⑥)				
特別利益・・・⑧				
特別損失・・・⑨				
税引前当期純利益・・・⑩(⑦+⑧-⑨)				
法人税、住民税及び事業費他・・・⑪				
当期純利益⑫(⑩-⑪)				

※リース会計を導入している場合には、ファイナンス・リース債務の返済支出を含めて計上してください

児童福祉サービス【児童養護施設】 施設状況票

J-C①

年度	顧客コード
2020	

1. 施設の概要

施設名												
会計期間(西暦)	年	月	日	～	年	月	日					
作成担当者					電話番号				FAX番号			
施設の開設年月日	西暦	年	月	日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご記入ください							
施設の所在地	〒											
土地所有の状況	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	指定管理者の指定 0:無 1:有						
建物所有の状況	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							
建物の全面建替状況	0 無	1 有	全面建替の竣工時期			(西暦)	年	月				

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有
--------------------------	------------

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 利用状況

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を記入してください。

年度内における定員変更の有無 0 : 無 1 : 有	定員変更が「1:有」の場合は右欄に記入 (西暦)	変更時期 (西暦)	年	月
-------------------------------	-----------------------------	--------------	---	---

※延在籍児童数は月初登録児童数12か月の合計です

寮舎等の形態	寮舎数	定員数		延在籍児童数	延在籍児童数 内訳			
		当初(期首)	変更後(期末)		0歳～4歳児	5歳～9歳児	10歳～14歳児	15歳以上児
大 舎	舎		名	名	名	名	名	名
中 舎	舎		名	名	名	名	名	名
小 舎	舎		名	名	名	名	名	名
地域小規模児童養護施設			名	名	名	名	名	名
小規模ケアの形態 (寮舎定員内訳)	寮舎定員等内訳			延在籍児童数 内訳				
	グループ数	定員数	延在籍児童数	0歳～4歳児	5歳～9歳児	10歳～14歳児	15歳以上児	
小規模グループケア	グループ	名	名	名	名	名	名	
その他グループホーム	グループ	名	名	名	名	名	名	

3. 加算等の状況

※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。

乳児加算	0 無 1 有	1歳児加算	0 無 1 有	2歳児加算	0 無 1 有
年少児加算	0 無 1 有	特別指導費加算	0 無 1 有	指導員特別加算	0 無 1 有
心理療法担当職員加算	0 無 1 有	基幹的職員加算	0 無 1 有	第三者評価受審費加算	0 無 1 有
賃借費加算	0 無 1 有	学習指導費加算	0 無 1 有	里親支援専門相談員加算分	0 無 1 有
看護師加算	0 無 1 有	小規模グループケア加算	0 無 1 有	寒冷地加算	0 無 1 有
職業指導員加算	0 無 1 有	事務用採暖費加算	0 無 1 有		

（ ） シン目から切り離してご利用ください

4. 従事者の状況

※会計期間内の10月1日時点の状況を記入してください。

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(院長)					栄養士				
児童指導員					調理員				
保育士					その他				
専門相談員					合計				

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

児童福祉サービス【乳児院】 施設状況票

J-C②

年度	顧客コード
2020	

1. 施設の概要

施設名											
会計期間(西暦)	年	月	日	~	年	月	日				
作成担当者				電話番号				FAX番号			
施設の開設年月日	西暦	年	月	日	※当該施設に係る国の制度開始日以降の日付をご記入ください						
施設の所在地	〒										
土地所有の状況	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	指定管理者の指定		0:無 1:有			
建物所有の状況	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						
建物の全面建替状況	0:無 1:有		全面建替の竣工時期(西暦)			年	月				

新型コロナウイルス感染症による経営への影響の有無	0 無 1 有
--------------------------	------------

※経営への影響とは、主に利用者の減少、営業自粛、自治体等からの休業要請などが含まれます。

2. 利用状況

※会計期間内に複数回の変更があった場合は、直近の変更内容を記入してください。

年度内における定員変更の有無 0:無 1:有	定員変更が「1:有」の場合は、右欄に記入	変更時期 (西暦)	年	月	
定員数		延利用乳幼児数 内訳			
当初(期首)	変更(期末)	延利用乳幼児数			
		0歳児	1歳児	2歳児	3歳以上児
名		名	名	名	名

3. 加算等の状況

※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。

心理療法担当職員加算	0 無 1 有	基幹的職員加算	0 無 1 有	第三者評価受審費加算	0 無 1 有
家庭支援専門相談員加算	0 無 1 有	里親支援専門相談員加算分	0 無 1 有	小規模グループケア加算	0 無 1 有
寒冷地加算	0 無 1 有	事務用採暖費加算	0 無 1 有		

4. 従事者の状況

※会計期間内の10月1日時点の状況を記入してください。

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(院長)					栄養士				
児童指導員					調理員				
保育士					医師				
専門相談員					その他				
看護師					合計				

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

SAMPLE