

令和8年度

保育所指導監査資料

※様式及び提出資料が前年度から変更されていますので、留意してください。

設置(運営)主体の名称		
保育所名		
電話番号		
FAX番号		
作成者	職	
	氏名	

※ 各項目の記入時点については、
「(令和 年 月 日現在)」と表示している項目は、
監査直近月の初日(実施前月又は前々月)を記入し
てください。

水色・緑色のセルを入力又は記入してください。

添付書類（兼チェックリスト） ※ 添付資料は、実施通知に記載されている部数(下記に示されている場合は、その部数)を提出すること。

- | | |
|--|---------------------------------|
| (1) 運営規程 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (2) 重要事項説明書 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (3) 就業規則(非正規職員について別途定めている場合も含む。)
※別表や細則がある場合は、併せて提出すること。 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (4) 給与規程(給与表を含む。非正規職員について別途定めている場合も含む。)
※別表や細則がある場合は、併せて提出すること。 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (5) 旅費規程 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (6) 前年度 計算書類
(貸借対照表、資金収支計算書、事業活動計算書、附属明細書(別紙3(⑩)含む。))
※社会福祉法人指導監査の同時実施がある場合は、添付不要です。 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (7) 収支予算書(今年度分) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (8) 事業報告書(前年度分) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (9) 事業計画書(今年度分) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (10) 施設のパンフレット(入園のしおり等) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (11) 施設平面図
※「2 施設の構造設備等の状況」における建物の配置図への記載でも可 | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (12) クラス担当表(保育従事者等の担当が分かるもの) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (13) 全体的な計画、長期的な指導計画、短期的な指導計画、食育計画、保健計画、安全計画(各1部ずつ) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (14) 収支計算分析表
(作成済みの場合は提出。盛岡市所管の社会福祉法人で社会福祉法人現況報告により盛岡市に提出済みの場合は、提出不要。) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |
| (15) 献立表(塩分量、総カロリーの記載のあるもの)(直近2か月分) | 【 <input type="checkbox"/> 提出 】 |

1 施設の状況（令和 年 月 日現在）

1 保育所の名称			(定員： 人)	年 月 日認可
2 住所地				
3 設置主体			4 運営主体	
5 敷地面積	㎡（うち屋外遊戯場 ㎡）			
6 敷地所有関係	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借地 （所有者： ）			
	<input type="checkbox"/> その他 （ ）			
	借地の場合	賃借料（年額）	円	
	地上権・賃借権の設定登記の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	有の場合の相手方			
7 建物の構造・面積	造	階建	延べ面積	㎡
8 建築年月日	年 月 日	増・改築 (直近)	年 月 日	
9 独立・併設の別	<input type="checkbox"/> 独立 <input type="checkbox"/> 併設	併設施設名		
10 建物の所有関係	<input type="checkbox"/> 自己 <input type="checkbox"/> 借用	賃借料	年額	円
11 給水設備	<input type="checkbox"/> ①公設水道 <input type="checkbox"/> ②私設水道 <input type="checkbox"/> ③井戸			
	①以外の場合の水質検査	年 月 日	適否	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否
12 暖房設備	<input type="checkbox"/> 蒸気暖房 <input type="checkbox"/> 電気暖房 <input type="checkbox"/> その他 ()			
13 開所時間	: ~ : (時間)			
14 延長保育による開所時間	: ~ : (時間)			

15 年間開所日数 前年度 日

16 休園等の状況

休園状況	有無	休園期間	保護者への周知状況
年末年始	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 ~ 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
盆休み	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 ~ 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
行事等による休園状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 ~ 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

17 給食の外部委託の状況

有 無 (有の場合の委託先)

18 苦情解決への対応の状況

苦情解決責任者 職・氏名	
苦情受付担当者 職・氏名	
第三者委員 所属・氏名	
第三者委員 所属・氏名	
苦情処理の件数 (前年度)	件
苦情解決の記録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

19 医療品等の備付状況（令和 年 月 日）

(医療品等の種類)

2 施設の構造設備等の状況

建物の室別面積表

専用設備	昨年度からの図面の変更 有・無				(令和 年 月 日現在)	
設備名	乳児室	ほふく室	保育室または遊戯室	※屋外遊技場		
面積	㎡	㎡	㎡	㎡	無	

※保育所の付近にある屋外遊技場に代わるべき場所を含む。

3 非常災害等対策の状況（令和 年 月 日現在）

1 消防計画及び防火管理者の届出状況

防火管理者 職・氏名			消防署への届出年月日	
消防計画	作成の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	消防署への届出年月日（直近）	

2 各種訓練状況（前年度の状況）

実施計画の有無 有 無

	実施回数	消防署への事前通報	消防署の立会い	記 録
総合訓練		<input type="checkbox"/> 有（回） <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
避難訓練		<input type="checkbox"/> 有（回） <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
通報訓練		<input type="checkbox"/> 有（回） <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
消火訓練		<input type="checkbox"/> 有（回） <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

3 交通安全指導状況（前年度の状況）

有（年 回） 無

4 不審者訓練実施状況（前年度の状況）

有（年 回） 無

5 災害時（地震・洪水・土砂災害等を含む）におけるマニュアル（非常災害対策計画）の

有 無

また、災害時（地震・洪水・土砂災害等を含む）を想定した避難訓練を実施しているか。

有 無

確

保計画を作成し、市へ提出しているか。また、計画に変更があった場合は、変更後の計画

立地 非該当 作成の有無 有 無 市への(変更)提出の有無 有 無

また、避難確保計画に基づく避難訓練を実施しているか。

有 無

7 感染症や非常災害の発生時において、利用者に対する支援の提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（業務継続計画）の作成

有 無

また、感染症及び食中毒の予防及びまん延防止のための研修・訓練を実施しているか。

有 無

8 防災設備等の状況

区分	施設・設備	消防法令による設備義務の有無	整備状況
防火設備	避難階段	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（箇所） <input type="checkbox"/> 無
	避難口	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（箇所） <input type="checkbox"/> 無
	居室、廊下、階段等の内装（難燃性材料）	-	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	防火戸、防火シャッター	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（箇所） <input type="checkbox"/> 無
消防用設備	消火器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（箇所） <input type="checkbox"/> 無
	屋内消火栓設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（箇所） <input type="checkbox"/> 無
	スプリンクラー設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	自動火災報知設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	漏電火災警報器	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	火災通報装置（火災報知設備）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	非常警報設備	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	避難器具（すべり台、救助袋等）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有（箇所） <input type="checkbox"/> 無
	誘導灯及び誘導標識	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	業者による点検状況	実施業者名	
直近2回の点検日			
	カーテン・布製ブラインド等の防災性能	有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

9 地域防災協力体制について

有 無

4 職員の状況（令和 年 月 日現在）

1 職員の状況等

施設長	氏名	
職員	保育士	人 (うち非常勤 人)
	看護師	人 (うち非常勤 人)
	准看護師	人 (うち非常勤 人)
	保育補助	人 (うち非常勤 人)
	調理員・栄養士	人 (うち非常勤 人)
	事務職員	人 (うち非常勤 人)
	その他	人 (うち非常勤 人)
		(職名)
嘱託医	(所属)	(氏名)
嘱託歯科医	(所属)	(氏名)

2 職員の健康診断の状況（すべての健康診断について記入すること：前年度の状況）

実施時期	医療機関等	受診人数	未受診者数	備考
例：令和●年7月～9月	〇〇病院	20 人	0 人	
		人	人	
		人	人	

3 調理員等の検便の状況（実施人数を記入すること：前年度の状況）

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計

4 保育士(有資格者)の勤務時間

区分	普通日	人員	土曜日	人員
例 早番	6:45 ~ 15:45	2	7:00 ~ 16:00	2
早番	~		~	
	~		~	
	~		~	
	~		~	
	~		~	
	~		~	
遅番	~		~	

※園の勤務時間に応じて区分を分けること。

欄が足りない場合は、適宜行を追加するか、別紙の添付でも可。

6 入所児童の状況

1 入所児童の在籍数（令和 年 月 日現在）

（単位：人）

内訳	0歳児クラス	1歳児クラス	2歳児クラス	3歳児クラス	4歳児クラス	5歳児クラス	計
定員数							
在籍数							
男							
女							
計							
うち発達支援児数							
うちアレルギー対応児数							

2 広域入所の状況（前年度の状況）

市町村名					
人 員					

3 私的契約児の状況（前年度の状況）

有（実人員 人） 無

4 児童の健康診断の状況（すべての健康診断について記入すること：前年度の状況）

実施年月日	健診種別	医療機関等	受診人数	未受診者数	未受診者のうち （別日の）再受診者	備考
年 月 日	内科		人	人	人	
年 月 日	内科		人	人	人	
年 月 日	耳鼻科		人	人	人	
年 月 日	歯科		人	人	人	
年 月 日	眼科		人	人	人	
年 月 日			人	人	人	

7 安全管理・事故発生状況(令和 年 月 日現在)

1 遊具の設置・点検状況

遊具の種類	設置数	使用の有無		点検の有無		問題点の有無及び対応状況	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 定期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

直近の点検実施日：

※1 ブランコ、すべり台等、本体の一部が設置面に固定されているものについて記入すること。

2 「点検の有無」は、日常点検を実施している場合には「日常」に、設置業者等による定期点検を実施している場合には「定期」にチェックを入れること。

3 「問題点の有無・・・」は、前年度の点検結果について記入すること。

2 児童保険の加入状況

日本スポーツ振興センター 有 無 【 円/年】
 その他 () 有 無 【 円/年】 ※保護者負担がある場合は、児童1人あたりの保護者負担額を【 】に記入してください。
 その他 () 有 無 【 円/年】

3 事故発生の状況

状況			
事故の記録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ヒヤリハットの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※ 前年度及び今年度監査実施前の重大な児童の負傷等（骨折等治療に要する期間が30日以上のもの。）の事故について、発生日、児童の年齢及び事故の状況をすべて記入すること。記載スペースが足りない場合は、各園で作成している事故記録を添付すること。

4 職員や児童の安全確保等についての年間スケジュール（安全計画）の作成状況

有 無

5 バス等による送迎サービスの実施状況

実施 未実施

※ 以下、「実施」と回答された方のみ記入すること。

①降車時、児童の所在確認（点呼等）を行っているか。

実施 未実施

②送迎用バスへの安全装置の装備状況

有 無

8 指導計画・保育要録

※ 作成しているものの□にチェックを入れること。

指導計画	デイリー プログラム	週日案	月 案	年 間	施設全体
0 歳児	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	全体的な計画
		<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	
1 歳児	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保健計画
		<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	
2 歳児	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	食育計画
		<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	
3 歳児	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	児童票
		<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	
4 歳児	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保育所児童保育 要録
		<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	
5 歳児	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他
		<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	<input type="checkbox"/> 個別	
		<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	<input type="checkbox"/> クラス	

9 児童の在籍状況

在籍児童数（各月初日：前年度の状況）

（単位：人）

区分	4月	5月	6月	7月	8月	9月	小計	
0 歳児							0	
1～2 歳児							0	
3 歳児							0	
4 歳以上児							0	
計	0	0	0	0	0	0	0	
区分	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	合計
0 歳児							0	0
1～2 歳児							0	0
3 歳児							0	0
4 歳以上児							0	0
計	0	0	0	0	0	0	0	0