

令和6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。
緑色のセルは、プルダウンメニュー内から選択できます。

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を提出すること。

- (1) 運営規程 【 提出 】
- (2) 重要事項説明書 【 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。) 【 提出 】
※別表や細則がある場合は、併せて提出すること。
- (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。) 【 提出 】
※別表や細則がある場合は、併せて提出すること。
- (5) 旅費規程 【 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。)) 【 提出 】
※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。
- (7) 収支予算書(今年度分) 【 提出 】
- (8) 事業報告書(前年度分) 【 提出 】
- (9) 事業計画書(今年度分) 【 提出 】
- (10) 施設のパンフレット(入園のしおり等) 【 提出 】
- (11) 施設平面図 【 提出 】
※「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
- (12) クラス担当表(保育従事者等の担当が分かるもの) 【 提出 】
- (13) 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。) 【 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	m ² （うち屋外遊戯場 m ² ）						
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			m ²	
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	
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

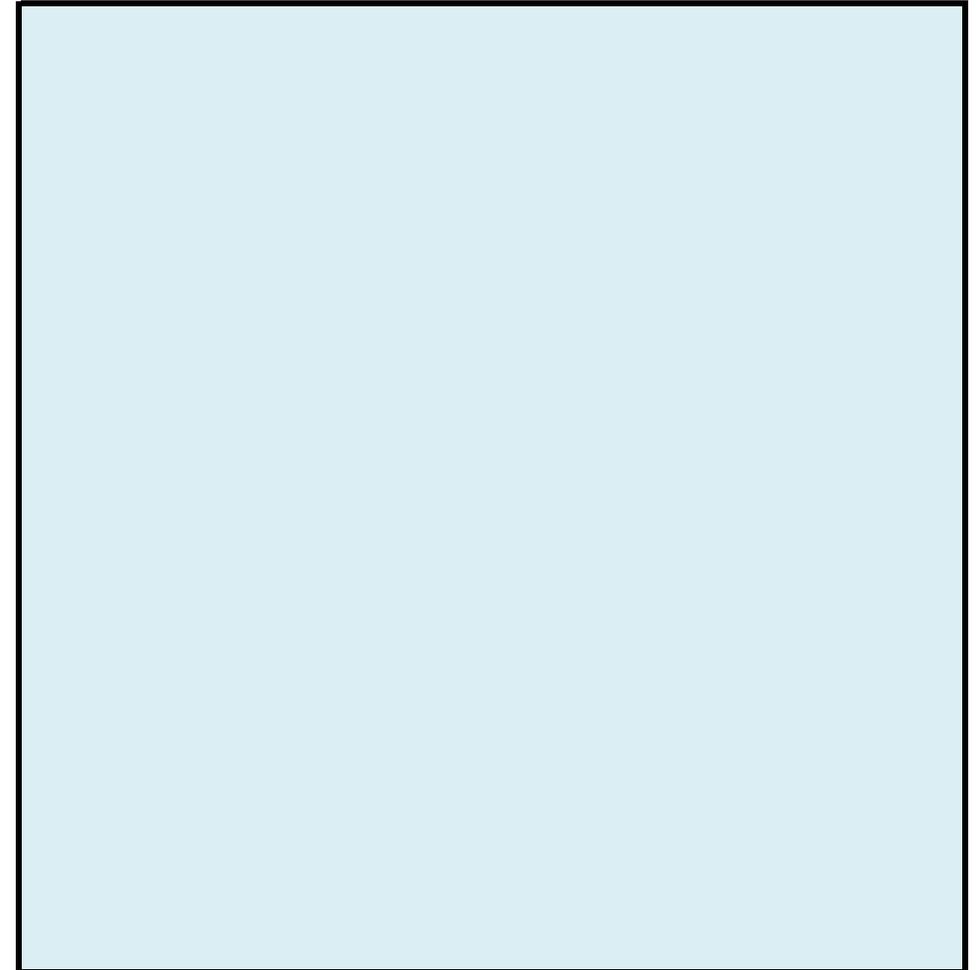
建物の室別面積表

(令和 年 月 日現在)

区分	室数等	面積	対象児童 1人当り面積	摘要
乳児室		m ²	m ²	
ほふく室		m ²	m ²	
保育室		m ²	m ²	
遊戯室		m ²		
医務室		m ²	/	
調理室		m ²		
便所		m ²		
事務室		m ²		
倉庫		m ²		
廊下		m ²		
玄関		m ²		
		m ²		
		m ²		
		m ²		
計		m ²		

建物の配置図

- ※1 室ごとに室名（年齢・クラス名）、面積を記載すること。
屋外遊戯場も面積及び設置遊具名等を記入のこと。
- 2 図上に非常口、避難経路、避難場所及び消火器具を表示すること。
- 3 配置図の記入に代えて、1及び2の内容を記入した既存の図面の添付でも可。



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 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）の作成状況

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

5 盛岡市防災マップ上で洪水又は土砂災害が想定される地区に立地している場合、避難確保計画を作成し、市へ提出しているか。また、計画に変更があった場合は、変更後の計画を市に提出しているか。

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

6 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）の作成状況

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

7 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

8 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。

5 職員の給与等の状況

職 種	専任・兼任の別	常・非常勤の別	正規・臨時の別	氏 名	年 齢	1週間当たりの勤務時間	上段：資格取得又は更新年月日のうち直近の日付 下段：資格証書番号	勤務年数		給与（本俸）額		手 当 月 額										期末、勤勉手当支給見込額		備 考
								現施設勤務年数	に他の児童福祉施設勤務年数	前 年 同 月 分	監 査 月 前 月 分	特殊勤務手当	扶養手当	管理職手当	超過勤務手当	通勤手当	住居手当	処遇改善加算（Ⅰ）	処遇改善加算（Ⅱ）	処遇改善加算（Ⅲ）	期末勤勉手当	寒冷地手当（月額）		
																							△△△, ×××	
例：保育士	専	常	正	盛岡 花子	39	38.75	H16.7.1 岩手県第123456号	13.5	2.5	○○○, ×××	○○△, ××△	×,○○○	0	0	△,○○○	×,○○○	0	×,○○○	×,○○○	×,○○○		△△○, ○○×	×,○○△	
合計	専任 兼任	人 人	正規 臨時	人 人	保育士及び看護師 非常勤 非常勤職員の常勤換算後の人数	人 人 人	常勤 非常勤 平均年齢 平均勤続	人 人 人	保育士及び看護師 平均年齢 平均勤続	歳 年														

- ※1 この表は、監査実施月の前月初日現在の職員の状況を記入すること。（監査実施月の前年同月以降に新規に採用した職員又は異動転入した職員若しくは非常勤職員から常勤職員になった職員は、備考欄に「新規」又は「異動転入」若しくは「変更」と記入すること。）
- 2 「資格証書番号」欄には、岩手県第123号、青森県第456号のように記入すること。
- 3 「給与（本俸）月額」欄の「前年同月分」には、監査実施月の前月に対応する前年同月分を記入すること。（例 監査実施月：今年度8月の場合、「監査月前月」：今年度7月、「前年同月」：前年度8月）
- 4 「給与（本俸）月額」（監査月前月分）及び「手当月額」（監査月前月分）が確定していない場合は、見込額を記入すること。
- 5 「期末、勤勉手当支給見込額」欄には、本年度支給見込額を12で除した月平均額を記入すること。
- 6 非常勤職員の常勤換算後の人数は、常勤以外の職員の監査実施月の前月1月の勤務時間数の合計（実績）を就業規則等で定めた常勤職員の1箇月の勤務時間数で除し、小数点第1位を四捨五入した値を記入すること。

(1ページで収まらない場合に使用)

職 種	専任・兼任の別	常・非常勤の別	正規・臨時の別	氏 名	年齢	1週間当たりの勤務時間	上段：資格取得又は更新年月日のうち直近の日付 下段：資格証書番号	勤務年数		給与（本俸）月 額		手 当 月 額										期末、勤勉手当支給見込額		備 考	
								現施設勤務年数	他の児童福祉施設における勤務年数	前 年 同 月 分	監 査 月 前 月 分	特殊勤務手当	扶養手当	管理職手当	超過勤務手当	通勤手当	住居手当	処遇改善加算 (Ⅰ)	処遇改善加算 (Ⅱ)	処遇改善加算 (Ⅲ)	期末勤勉手当	寒冷地手当 (月額)			
																							△△△.×××		○○△.××△
例：保育士	専	常	正	盛岡 花子	39	38.75	H16.7.1 岩手県第123456号	13.5	2.5	○○○.×××	○○△.××△	×.○○○	0	0	△.○○○	×.○○○	0	×.○○○	×.○○○	×.○○○		△△○.○○×	×,○○△		
合計	専任 兼任	人 人	正規 臨時	人 人	保育士及び看護師 非常勤 非常勤職員の常勤換算後の人数	人 人 人	常勤 非常勤	人 人 人	保育士及び看護師 平均年齢 平均勤続	歳 年															

(1ページで収まらない場合に使用)

職 種	専任・兼任の別	常・非常勤の別	正規・臨時の別	氏 名	年齢	1週間当たりの勤務時間	上段：資格取得又は更新年月日のうち直近の日付 下段：資格証書番号	勤務年数		給与（本俸）月 額		手 当 月 額									期末、勤勉手当支給見込額		備 考	
								現施設勤務年数	他の児童福祉施設における勤務年数	前 年 同 月 分	監 査 月 前 月 分	特殊勤務手当	扶養手当	管理職手当	超過勤務手当	通勤手当	住居手当	処遇改善加算 (Ⅰ)	処遇改善加算 (Ⅱ)	処遇改善加算 (Ⅲ)	期末勤勉手当	寒冷地手当 (月額)		
																								△△△.×××
例：保育士	専	常	正	盛岡 花子	39	38.75	H16.7.1 岩手県第123456号	13.5	2.5	○○○.×××	○○△.××△	×.○○○	0	0	△.○○○	×.○○○	0	×.○○○	×.○○○	×.○○○	△△○.○○×	×,○○△		
合計	専任 兼任	人 人	正規 臨時	人 人	保育士及び看護師 非常勤 非常勤職員の常勤換算後の人数	常勤 非常勤	人 人 人	保育士及び看護師 平均年齢 平均勤続	人 人 人	歳 年														

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							
うち療育支援児数							
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・事故発生の状況(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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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

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。

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（骨折等治癒に要する期間が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	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	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	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	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	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	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

