

調査専用ホームページもご活用ください。
(エクセル調査票でのご回答が可能です。)

URL：
<https://www.hoiku-chousa2016.jp/>

〒999-9999

東京都千代田区神田錦町2-3

〇〇事業所

管理者 様

ID： AB12345

パスワード： AB12345ab

CODE39バーコード印字欄

●事業所名、所在地を必ず確認して下さい。

※ 誤りや訂正がございましたら、恐れ入りますが朱書きで修正をお願いいたします。

平成28年度 幼稚園・保育所・認定こども園等における 職員の処遇改善の状況に関する調査

<地域型保育事業調査票>

平成28年8月調査

※この調査票のほか、「平成28年度 幼稚園・保育所・認定こども園等の実態調査」の調査票が合わせて送付されている場合、恐れ入りますが両方の調査票へのご回答をお願いいたします。

お手数をおかけしますが、以下の①～⑤にご記入をお願いいたします。

① 電話番号

 - -

② FAX番号

 - -

③ Eメールアドレス

④ 回答担当者

お名前

役職

⑤ 平成28年3月末時点の貴事業所の活動状況

右のいずれか1つの
番号を選択

1. 活動中

内側へお進みください

2. 休止

3. 廃止

今回の調査にご回答いただく必要はございません。
お手数ですが、このまま調査票をご返送ください。

平成28年9月20日(火)までにご投函をお願いします

★この調査は、紙媒体(本調査票)でご回答いただく方法のほか、エクセル調査票でのご回答も可能です。エクセル調査票は調査専用ホームページから入手・ご提出いただけます。本ページ右上部に記載のID・パスワードで調査専用ホームページにログインいただけます。

URL：<https://www.hoiku-chousa2016.jp/>

★ご回答いただいた調査票の内容について、後日お問合せをさせていただく場合がございます。ご回答内容は必ずコピーをとって、お手元に保管してください。

みずほ情報総研株式会社
(厚生労働省補助事業)

平成28年度子ども・子育て支援推進調査研究事業
「特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業所の経営状況等
に関する調査」事務局
〒190-8790 東京都立川市曙町1-18-2 一清ビル別館
TEL:0120-137-180 FAX:0120-137-181

問1 地域型保育事業の状況等（事業所全体の概要）

※本調査票のほかに、「平成28年度幼稚園・保育所・認定こども園等の実態調査」の調査票も送付された事業所については、「平成28年度幼稚園・保育所・認定こども園等の実態調査」の調査票における問1の回答をもって、本調査票の問1（1）～（4）、（5）②及び（6）①・②の記入を省略することができます。（問1（5）①及び（6）③については省略することはできません。）

(1) 貴事業所の事業類型として該当するものを、次の1～8から一つ選んで番号を記入して下さい。

- | | | |
|----------------|-------------------|--------------------|
| 1. 家庭的保育事業 | 4. 小規模保育事業（C型） | 7. 事業所内保育事業（B型適用） |
| 2. 小規模保育事業（A型） | 5. 居宅訪問型保育事業 | 8. 事業所内保育事業（20人以上） |
| 3. 小規模保育事業（B型） | 6. 事業所内保育事業（A型適用） | |

(2) 貴事業所の開設年月を西暦で記入して下さい。

西暦 年 月

(3) 貴事業所の平成28年3月末日時点の設置主体として該当するものを、次から一つ選んで番号を記入して下さい。

- | | |
|-------|-------|
| 1. 公立 | 2. 私立 |
|-------|-------|

(4) 貴事業所の平成28年3月末日時点の経営主体として該当するものを、次の1～10から一つ選んで番号を記入して下さい。

- | | | |
|-----------|-------------------|-----------|
| 1. 都道府県 | 5. 社団・財団法人 | 9. その他の法人 |
| 2. 市区町村 | 6. 宗教法人 | 10. 個人 |
| 3. 社会福祉法人 | 7. 特定非営利活動法人(NPO) | |
| 4. 学校法人 | 8. 営利法人 | |

(5) 貴事業所の定員数等の状況について、以下の①、②の指示に従って記入して下さい。

① 定員数

平成28年3月末日時点の認可定員数及び利用定員数を記入して下さい。

認可定員 人 利用定員 人

② 地域区分

平成28年3月末日時点の、貴事業所に適用される公定価格の地域区分について記入して下さい。

地域区分 地域

(6) 貴事業所における処遇改善等加算の適用状況について、以下の①～③の指示に従って記入して下さい。

① 処遇改善等加算の適用状況

平成27年度に処遇改善等加算が適用されている場合に、加算が適用されている月にチェック（☑）をして下さい。

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
改善基礎分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
賃金改善要件分	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

② 処遇改善等加算の加算率

平成27年度の処遇改善等加算の加算率について、該当する口にチェック（☑）をして下さい。

基礎分	賃金改善要件分		
		うちキャリアパス要件分	
12%	4%	あり	<input type="checkbox"/>
	3%	あり	<input type="checkbox"/>
	3%	なし	<input type="checkbox"/>
	2%	なし	<input type="checkbox"/>
	なし	なし	<input type="checkbox"/>
11%	3%	あり	<input checked="" type="checkbox"/>
	2%	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
	なし	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
10%	3%	あり	<input type="checkbox"/>
	2%	なし	<input type="checkbox"/>
	なし	なし	<input type="checkbox"/>
9%	3%	あり	<input checked="" type="checkbox"/>
	2%	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
	なし	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
8%	3%	あり	<input type="checkbox"/>
	2%	なし	<input type="checkbox"/>
	なし	なし	<input type="checkbox"/>
7%	3%	あり	<input checked="" type="checkbox"/>
	2%	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
	なし	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
6%	3%	あり	<input type="checkbox"/>
	2%	なし	<input type="checkbox"/>
	なし	なし	<input type="checkbox"/>
5%	3%	あり	<input checked="" type="checkbox"/>
	2%	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
	なし	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
4%	3%	あり	<input type="checkbox"/>
	2%	なし	<input type="checkbox"/>
	なし	なし	<input type="checkbox"/>
3%	3%	あり	<input checked="" type="checkbox"/>
	2%	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
	なし	なし	<input checked="" type="checkbox"/>
2%	3%	あり	<input type="checkbox"/>
	2%	なし	<input type="checkbox"/>
	なし	なし	<input type="checkbox"/>
加算適用なし			<input checked="" type="checkbox"/>

問2 職員配置

※本調査票のほかに、「平成28年度幼稚園・保育所・認定こども園等の実態調査」の調査票も送付された事業所については、「平成28年度幼稚園・保育所・認定こども園等の実態調査」の調査票における問2の回答をもって、本調査票の問2の記入を省略することができます。

貴事業所の事業類型に該当する口にチェック（☑）し、それぞれ指定の記入欄（2-A～2-E）に記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	家庭的保育事業	⇒2-A（4頁）に記入
<input type="checkbox"/>	小規模保育事業（A型・B型）	⇒2-B（5頁）に記入
<input type="checkbox"/>	小規模保育事業（C型）	⇒2-C（6頁）に記入
<input type="checkbox"/>	居宅訪問型保育事業	⇒2-D（7頁）に記入
<input type="checkbox"/>	事業所内保育事業（A型・B型・20人以上）	⇒2-E（8頁）に記入

2-A 家庭的保育事業

○ 事業所の職員配置の状況について、本項目末尾の計算式に従い、調査対象事業に従事する職員数（平成28年3月末日時点）のみを常勤換算人数で記入して下さい。ただし、調査対象事業以外の事業（延長保育事業、一時預かり事業等）と兼務する職員については、按分を行った上で調査対象事業に係る部分のみを記載して下さい。

※ 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入して下さい。

※ 「3 調理員」欄には、調理師資格の有無にかかわらず、主に調理業務に従事している方の人数を計上して下さい。

※ 「4 栄養士（3に含まれる者を除く）」欄には、栄養士の資格を有する方のうち、主に栄養の指導等に従事している方を計上して下さい。（主に調理業務に従事している方は「3 調理員」に計上して下さい。）

※ 派遣社員で対応している職種がある場合には、その数も職員数に含めて下さい。

職員配置 （平成28年3月末日現在）	常勤 （小数点1位まで）	非常勤 （小数点1位まで）
1 家庭的保育者	. 人	. 人
2 家庭的保育補助者	. 人	. 人
3 調理員	. 人	. 人
4 栄養士（3に含まれる者を除く）	. 人	. 人
5 医師・歯科医師（嘱託医）	. 人	. 人
6 事務職員	. 人	. 人
7 その他	. 人	. 人
8 合計	. 人	. 人

【常勤換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間}} \times 4 \text{ (週)}$$

〈※1ヶ月に数回の勤務である場合〉

$$\frac{\text{職員の1ヶ月の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

※ 職員の勤務時間は実態に応じて、算出して下さい。事業別に従事した時間を把握することが困難である場合には、おおよその時間によって算出して下さい。

計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上して下さい。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上して下さい。

2-B 小規模保育事業（A型・B型）

○ 事業所の職員配置の状況について、本項目末尾の計算式に従い、調査対象事業に従事する職員数（平成28年3月末日時点）のみを常勤換算人数で記入して下さい。ただし、調査対象事業以外の事業（延長保育事業、一時預かり事業等）と兼務する職員については、按分を行った上で調査対象事業に係る部分のみを記載して下さい。

※ 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入して下さい。

※ 「4 調理員」欄には、調理師資格の有無にかかわらず、主に調理業務に従事している方の人数を計上して下さい。

※ 「5 栄養士（4に含まれる者を除く）」欄には、栄養士の資格を有する方のうち、主に栄養の指導等に従事している方を計上して下さい。（主に調理業務に従事している方は「4 調理員」に計上して下さい。）

※ 「7 看護師（保健師・助産師）、准看護師」欄のうち、主に児童の保育業務に従事している方については、「8 うち、保育業務従事者」欄にその数を再掲して下さい。

※ 派遣社員で対応している職種がある場合には、その数も職員数に含めて下さい。

職員配置 (平成28年3月末日現在)	常勤 (小数点1位まで)	非常勤 (小数点1位まで)
1 管理者	. 人	. 人
2 保育士	. 人	. 人
3 保育従事者（資格を有していない者）	. 人	. 人
4 調理員	. 人	. 人
5 栄養士（4に含まれる者を除く）	. 人	. 人
6 医師・歯科医師（嘱託医）	. 人	. 人
7 看護師（保健師・助産師）、准看護師	. 人	. 人
8 うち、保育業務従事者	. 人	. 人
9 事務職員	. 人	. 人
10 その他	. 人	. 人
11 合計	. 人	. 人

【常勤換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間}}$$

〈※1ヶ月に数回の勤務である場合〉

$$\frac{\text{職員の1ヶ月の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

※ 職員の勤務時間は実態に応じて、算出して下さい。事業別に従事した時間を把握することが困難である場合には、おおよその時間によって算出して下さい。

計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上して下さい。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上して下さい。

2-C 小規模保育事業（C型）

○ 事業所の職員配置の状況について、本項目末尾の計算式に従い、調査対象事業に従事する職員数（平成28年3月末日時点）のみを常勤換算人数で記入して下さい。ただし、調査対象事業以外の事業（延長保育事業、一時預かり事業等）と兼務する職員については、按分を行った上で調査対象事業に係る部分のみを記載して下さい。

※ 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入して下さい。

※ 「4 調理員」欄には、調理師資格の有無にかかわらず、主に調理業務に従事している方の人数を計上して下さい。

※ 「5 栄養士（4に含まれる者を除く）」欄には、栄養士の資格を有する方のうち、主に栄養の指導等に従事している方を計上して下さい。（主に調理業務に従事している方は「4 調理員」に計上して下さい。）

※ 派遣社員で対応している職種がある場合には、その数も職員数に含めて下さい。

職員配置 (平成28年3月末日現在)	常勤 (小数点1位まで)	非常勤 (小数点1位まで)
1 管理者	. 人	. 人
2 家庭的保育者	. 人	. 人
3 家庭的保育補助者	. 人	. 人
4 調理員	. 人	. 人
5 栄養士（4に含まれる者を除く）	. 人	. 人
6 医師・歯科医師（嘱託医）	. 人	. 人
7 事務職員	. 人	. 人
8 その他	. 人	. 人
9 合計	. 人	. 人

【常勤換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間}}$$

〈※1ヶ月に数回の勤務である場合〉

$$\frac{\text{職員の1ヶ月の勤務時間}}{\text{事業所が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

※ 職員の勤務時間は実態に応じて、算出して下さい。事業別に従事した時間を把握することが困難である場合には、おおよその時間によって算出して下さい。

計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上して下さい。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上して下さい。

2-D 居宅訪問型保育事業

○ 事業所の職員配置の状況について、本項目末尾の計算式に従い、調査対象事業に従事する職員数（平成28年3月末日時点）のみを常勤換算人数で記入して下さい。ただし、調査対象事業以外の事業（延長保育事業、一時預かり事業等）と兼務する職員については、按分を行った上で調査対象事業に係る部分のみを記載して下さい。

※ 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入して下さい。

※ 派遣社員で対応している職種がある場合には、その数も職員数に含めて下さい。

職員配置 (平成28年3月末日現在)	常勤 (小数点1位まで)	非常勤 (小数点1位まで)
1 家庭的保育者	. 人	. 人
2 保育従事者	. 人	. 人
3 その他	. 人	. 人
4 合計	. 人	. 人

【常勤換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間}}$$

〈※1ヶ月に数回の勤務である場合〉

$$\frac{\text{職員の1ヶ月の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

※ 職員の勤務時間は実態に応じて、算出して下さい。事業別に従事した時間を把握することが困難である場合には、おおよその時間によって算出して下さい。

計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上して下さい。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上して下さい。

2-E 事業所内保育事業（A型適用・B型適用・20人以上）

○ 事業所の職員配置の状況について、本項目末尾の計算式に従い、調査対象事業に従事する職員数（平成28年3月末日時点）のみを常勤換算人数で記入して下さい。ただし、調査対象事業以外の事業（延長保育事業、一時預かり事業等）と兼務する職員については、按分を行った上で調査対象事業に係る部分のみを記載して下さい。

※ 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入して下さい。

※ 「4 調理員」欄には、調理師資格の有無にかかわらず、主に調理業務に従事している方の人数を計上して下さい。

※ 「5 栄養士（4に含まれる者を除く）」欄には、栄養士の資格を有する方のうち、主に栄養の指導等に従事している方を計上して下さい。（主に調理業務に従事している方は「4 調理員」に計上して下さい。）

※ 「7 看護師（保健師・助産師）、准看護師」欄のうち、主に児童の保育業務に従事している方については、「8 うち、保育業務従事者」欄にその数を再掲して下さい。

※ 派遣社員で対応している職種がある場合には、その数も職員数に含めて下さい。

職員配置 (平成28年3月末日現在)	常勤 (小数点1位まで)	非常勤 (小数点1位まで)
1 管理者	. 人	. 人
2 保育士	. 人	. 人
3 保育従事者（資格を有していない者）	. 人	. 人
4 調理員	. 人	. 人
5 栄養士（4に含まれる者を除く）	. 人	. 人
6 医師・歯科医師（嘱託医）	. 人	. 人
7 看護師（保健師・助産師）、准看護師	. 人	. 人
8 うち、保育業務従事者	. 人	. 人
9 事務職員	. 人	. 人
10 その他	. 人	. 人
11 合計	. 人	. 人

【常勤換算数の計算式】

$$\frac{\text{職員の1週間の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間}}$$

<※1ヶ月に数回の勤務である場合>

$$\frac{\text{職員の1ヶ月の勤務時間}}{\text{施設が定めている1週間の勤務時間} \times 4 \text{ (週)}}$$

※ 職員の勤務時間は実態に応じて、算出して下さい。事業別に従事した時間を把握することが困難である場合には、おおよその時間によって算出して下さい。

計算式によって得られた数値を、小数点以下第2位を四捨五入して、小数点第1位まで計上して下さい。得られた結果が0.1に満たない場合は、「0.1」と計上して下さい。

問3 職員給与

- 平成27年3月末日及び平成28年3月末日ともに調査対象事業に従事している職員について記入して下さい。
- 「職種」欄、「常勤・非常勤の別」欄、「雇用形態の別」欄及び「給与の支払い方の別」欄は、下記選択肢から当てはまるものを1つ選択して番号を記入して下さい。
- 「勤続年数」欄は、貴事業所（調査対象事業所）における勤続年数と、「過去に勤務していた施設等」における勤続年数に分けて、それぞれの勤続年数を小数点第一位（小数点第二位を四捨五入）まで記入してください。「過去に勤務していた施設等」の算定に当たっては、「施設型給付費等に係る処遇改善等加算について」（平成27年3月31日内閣府政策統括官（共生社会政策担当）・文部科学省初等中等教育局長・厚生労働省雇用均等・児童家庭局長通知）の1（1）（ウ）に定める施設等（処遇改善等加算の通算対象施設等）の勤続年数を合算して下さい。
- 詳しくは、記入の手引きを参照して下さい。
- 記入欄が足りない場合は複写してご利用いただきますようお願いいたします。

【「性別」の選択肢】
1. 男 2. 女

【個人別】

平成27年度

区分	性別	年齢 歳	職種 (上記選択肢の番号)	常勤・非常勤の別 (上記選択肢の番号)	雇用形態の別 (上記選択肢の番号)	給与の支払い方の別 (上記選択肢の番号)	基本給 (平成28年3月支給額)			手当 (平成28年3月支給額)			一時金 (平成27年度年間支給額)			勤務月数 ヶ月	勤務日数 日	勤務時間数 時間	勤続年数		
							百万	千	円	百万	千	円	百万	千	円				調査対象施設 年	過去に勤務していた施設等 年	
																					年
1																			.	.	
2																				.	.
3																				.	.
4																				.	.
5																				.	.
6																				.	.
7																				.	.
8																				.	.
9																				.	.
10																				.	.
11																				.	.
12																				.	.
13																				.	.
14																				.	.
15																				.	.
16																				.	.
17																				.	.
18																				.	.
19																				.	.
20																				.	.
21																				.	.
22																				.	.
23																				.	.
24																				.	.
25																				.	.

※ 記入欄が足りない場合は複写してご利用いただきますようお願いいたします。

- 【「職種」の選択肢】（各年度3月末日現在）
- | | | | |
|------------|-----------------------|----------|----------------------|
| 1. 管理者 | 2. 保育士 | 3. 主任保育士 | 4. 保育従事者（資格を有していない者） |
| 5. 家庭的保育者 | 6. 家庭的保育補助者 | 7. 調理員 | 8. 栄養士（7に含まれる者を除く） |
| 9. 医師（嘱託医） | 10. 看護師（保健師・助産師）、准看護師 | 11. 事務職員 | |
| 12. その他 | | | |

※ 複数の職種に従事している場合は、主として従事している職種のいずれか1つに分類して記入して下さい。

- 【「常勤・非常勤の別」の選択肢】（各年度3月末日現在）
- | | |
|--------------|----------------|
| 1. 常勤（一般労働者） | 2. 非常勤（短時間労働者） |
|--------------|----------------|

- 【「雇用形態の別」の選択肢】（各年度3月末日現在）
- | | | |
|-----------------------|---------------------|-------|
| 1. 有期雇用以外（期間の定めのない雇用） | 2. 有期雇用（期間の定めのある雇用） | 3. 派遣 |
|-----------------------|---------------------|-------|

- 【「給与の支払い方の別」の選択肢】（各年度3月末日現在）
- | | | |
|----------------|----------------|----------------|
| 1. 賃金の支払いが月給の者 | 2. 賃金の支払いが日給の者 | 3. 賃金の支払いが時給の者 |
|----------------|----------------|----------------|

平成26年度																
⇒	職種 (上記選択肢の番号)	常勤・非常勤の別 (上記選択肢の番号)	雇用形態の別 (上記選択肢の番号)	給与の支払い方の別 (上記選択肢の番号)	基本給 (平成27年3月支給額)			手当 (平成27年3月支給額)			一時金 (平成26年度年間支給額)			勤務月数 ヶ月	勤務日数 日	勤務時間数 時間
					百万	千	円	百万	千	円	百万	千	円			
⇒	1															
⇒	2															
⇒	3															
⇒	4															
⇒	5															
⇒	6															
⇒	7															
⇒	8															
⇒	9															
⇒	10															
⇒	11															
⇒	12															
⇒	13															
⇒	14															
⇒	15															
⇒	16															
⇒	17															
⇒	18															
⇒	19															
⇒	20															
⇒	21															
⇒	22															
⇒	23															
⇒	24															
⇒	25															