様式５

**現在の施設の運営状況**

対象となる施設が複数ある場合は、全施設分を作成すること。

（令和４年７月1日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 認可年月日 |  |
| 定　　員 | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | うち現員数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| うち障がい児数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 職　員　数※1 |  | 施設長園長 | 保育士等(有資格者) | その他保育従事者等(無資格者) | 栄養士調理員 | 事務その他 | 計 |
| 正規雇用 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非正規 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 計 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 保育士等(正規雇用)の勤続年数 ※2 | 1年未満 | 1～4年 | 5～9年 | 10～19年 | 20年以上 | 合計 ※3 |
| 人 | 人 | 　人 | 人 | 人 | 人 |
| 指導監査の指摘状況 | 令和元(H31)年度の指摘 | 令和２年度の指摘 | 令和３年度の指摘 |
| なし・あり（口頭・文書） | なし・あり（口頭・文書） | なし・あり（口頭・文書） |
| 事故の発生件数　※4 | 令和元(H31)年度の発生状況 | 令和２年度の発生状況 | 令和３年度の発生状況 |
| なし・あり（　　件） | なし・あり（　　件） | なし・あり（　　件） |
| 外部評価の受審 | なし・あり（受審年月：　　　　　　受審機関：　　　　　　　　　　　） |

※１　職員数は、様式2の「雇用状況」と整合性が図れるように記載すること。

※２　勤続年数は、貴法人が運営している施設の雇用期間と非正規で雇用していた期間も含む。

※３　合計は、保育士等（有資格者）、その他保育従事者等（無資格者）の正規雇用の人数合計と一致すること。

※４　事故の発生件数は、「医療機関への受診・入院を要する程度の事故」として指導監査で報告を行った事故の件数。

「指導監査の指摘状況」「事故の発生件数」「外部評価の受診」について「あり」とした場合は次の書類を添付すること。

・指導監査の指摘状況：「あり」とした年度の監査指摘状況及び監査指摘に対する改善状況報告書

・事故の発生件数：「あり」とした年度の事故の詳細が分かる書類(例：事故報告書、役員会等での説明書)

・外部評価の受診：評価結果（概要部分のみ）