

令和 年 月 日 現在

※この資料は原則、作成時点の状況で作成してください。

## 令和5年度

### 施設型給付費を受ける幼稚園 実地指導事前提出資料

(園名) \_\_\_\_\_ 幼稚園  
〒 \_\_\_\_\_  
所在地 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_  
園長氏名 \_\_\_\_\_

1. 職員の状況

(1) 3歳児（満3歳児除く）の職員配置基準 ※1 ※何れかに○をつけてください。

- ・児童20名につき1名配置
- ・児童15名につき1名配置

(2) 満3歳児の職員配置基準 ※1 ※何れかに○をつけてください。

- ・児童20名につき1名配置
- ・児童15名につき1名配置
- ・児童6名につき1名配置

(3) 従事している職員 [園長、副園長、教諭、教育補助、事務員等] ※2

職員区分 ※3	職種  <記載例>	氏名	担当学級 ※4	下記免許・資格の有無 ※5		採用年月日	1日の労働時間	週平均の勤務日数	福岡市記入欄 (記入不要) ※7		
				幼稚園教諭 ※5	その他 ※6				雇用契約書の有無	資格証	健康診断結果
正規	教諭	福岡 花子	5歳(年長)	○		H19.4.1	8	5			
賃金	教育補助	博多 太郎	フリー	×	2、3	R2.4.1	8	3			
	園長										

※1 事前提出資料作成時の直近1日現在で記載してください。  
 ※2 園全体の職員について記載してください。  
 ※3 正規職員か賃金職員かの区分を記載してください。  
 ※4 担当学級がある場合は「▲才児」、担当学級がない場合は「フリー」と記載してください。  
 ※5 幼稚園教諭免許有りの場合は「○」を、無しの場合は「×」を記載してください。  
 ※6 職員が有する幼稚園教諭以外の全ての免許等を、次頁の別表に従い、該当番号を記載してください。  
 ※7 福岡市記入欄は福岡市で記入しますので、記入しないでください。

(つづき)

職員 区分 ※3	職種  <記載例>	氏名	担当学級 ※4	下記免許・資格の 有無 ※5		採用年月日	1日の 労働 時間	週平均 の勤務 日数	福岡市記入欄 (記入不要) ※7		
				幼稚園 教諭 ※5	その他 ※6				雇用 契約 書の 有無	資格 証	健康 診断 結果

別表

有する免許・資格の区分	番号
保育士	1
小学校教諭免許	2
中学校教諭免許	3
高等学校教諭免許	4
養護教諭免許	5
栄養士	6
調理師	7
その他	8

## 2 各種加算等の職員への支給状況

※令和5年度の支給状況をご記入ください（保育士等臨時特例事業補助金は令和3年度と令和4年度分をご記入ください）。記入日現在、本年度分の支給を開始していない場合は令和4年度の支給状況をご記入ください。

保育士等臨時特例事業補助金、処遇改善加算Ⅱ、処遇改善加算Ⅲは福岡市に該当する補助金、加算を申請している場合のみご記入ください。

加算種類	給与規程記載の手当名 例) 職務手当	職員への支給方法 (該当するものに○)
処遇改善加算Ⅰ		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎月の手当として支給 (支給開始月: )</li> <li>・ 特定月に一時金・手当として支給 (支給月: )</li> </ul>
処遇改善加算Ⅱ		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎月の手当として支給 (支給開始月: )</li> <li>・ 特定月に一時金・手当として支給 (支給月: )</li> </ul>
処遇改善加算Ⅲ		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎月の手当として支給 (支給開始月: )</li> <li>・ 毎月の手当として支給し、かつ、一部特定月に一時金・手当として支給 (支給月: )</li> </ul>
令和3年度分保育士等 臨時特例事業補助金	/	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 毎月の手当として支給 (支給開始月: )</li> <li>・ 特定月に一時金・手当として支給 (支給月: )</li> </ul>
令和4年度分保育士等 臨時特例事業補助金	※基本給として全額支給している場合は、この欄は記入不要。基本給以外の場合は下記に手当名を記入。  (                      手当)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 全額毎月の手当として支給</li> <li>・ 毎月の手当として支給し、かつ、一部特定月に一時金・手当として支給 (支給月: )</li> </ul>
公定価格変更に伴う給付費 追加分（令和4年度の委託 費追加分の支給状況）		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特定月に一時金・手当として支給 (支給月: R5年    月 )</li> </ul>

### 3. 子どもの状況

#### (1) 児童数（入園時の年齢で区分）

			満3歳 ※2	3歳	4歳～	計
定員計						
在 園 児	4 月 入 園 時	市内居住				
		市外居住				
		計				
	※3 / 現 在	市内居住				
		市外居住				
		現員計				

※1 在園児の区分は、福岡市内・福岡市外の居住地ごとに区分してください。

※2 2歳児（未就園児）は、含めないでください。

※3 事前提出資料作成日の現員数で作成してください。

(2) クラス編成 ※4

クラス名	年 齢	在園児数	担当職員名	
			正規職員	賃金職員
<記入例> ○○組	5歳	30	○○ ○○ △△ △△	□□ □□
△△組	4歳	25	○○ ○○ △△ △△	□□ □□
□□組	3歳 満3歳	15 6	○○ ○○ △△ △△	□□ □□

※4 組・年齢・室ごとに在園児数を記入してください。

4. その他教育・保育の状況 ※何れかに○をつけてください。

(1) 障がい児の受け入れの有無

①4月入園時 ( 有 ・ 無 )

②資料作成時の直近1日現在 ( 有 ・ 無 )

5. その他参考（施設等の面積）

摘 要		室 数	移行時(m <sup>2</sup> )※1	現 況(m <sup>2</sup> )	備 考 ※2
園舎 ※3	保 育 室		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	遊 戯 室		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
運動場			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	

※1 子ども・子育て支援新制度移行時の面積。

※2 備考欄には、移行時と現況が異なる場合に、理由を記載してください。

※3 園舎全体のうち、今回の監査で必要な上記の設備のみ記載してください。