

処遇関係	
<p>< 1 園児の入所状況 ></p> <p>◎ 私的契約児の保育を行っていますか。 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる</p> <p>○ いる場合、私的契約児と入所園児の合計数が 認可定員を上回る月はありませんか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある</p> <p>< 2 教育及び保育の状況 ></p> <p>◎ 施設の運営に関する規程（園則）及び施設の運営についての重要事項に関する規程（運営規程等）を定めていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、含まれている項目にチェックをしてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 施設の目的及び運営の方針 <input type="checkbox"/> 提供する教育及び保育の内容 <input type="checkbox"/> 職員の職種、員数及び職務の内容 <input type="checkbox"/> 学年、学期、教育及び保育の提供を行う日及び時間、提供を行わない日、開園している時間 <input type="checkbox"/> 支給認定保護者から受領する利用者負担その他の費用の種類、支払を求める理由及びその額 <input type="checkbox"/> 小学校就学前子どもの区分ごとの利用定員 <input type="checkbox"/> 施設の利用の開始、終了（入園、退園、転園、休園、卒園）に関する事項及び利用に当たっての留意事項 <input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法 <input type="checkbox"/> 非常災害対策 <input type="checkbox"/> 虐待の防止のための措置に関する事項 <input type="checkbox"/> 保護者に対する子育ての支援の内容に関する事項 <input type="checkbox"/> その他施設の運営に関する重要事項（〔 〕内に具体的に記入してください。） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> <p>◎ 教育・保育の提供の開始に際しては、あらかじめ重要事項を記した文書を交付して説明を行い、教育・保育の提供の開始についての同意を得ていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、含まれているものにチェックをしてください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 運営規程の概要 <input type="checkbox"/> 職員の勤務体制 <input type="checkbox"/> 利用者負担その他の利用申込者の保育の選択に資すると認められる事項（〔 〕内に具体的に記入してください。） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 10px 0;"></div> <p>◎ 重要事項は、見やすい場所に掲示していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p>	<p>令和8年度 社会福祉法 人・社会福祉 施設運営の 手引き（保育 所・処遇編） （以下「手引 き」という）</p> <p>1 児童の入 所状況につ いて</p> <p>2 保育の状況 について</p>

処遇関係

◎ 主なボランティアの受入状況を記入してください。

奉仕団体又は代表者名	奉仕内容等	年間延回数	年間延人数
		回	人
		回	人
		回	人
		回	人
		回	人

◎ 主な行事の実施状況を記入してください。

月	行事内容	地域の参加	月	行事内容	地域の参加
		<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"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無

◎ 開園時間を記入してください。

平 日	土 曜 日
時 分～ 時 分	時 分～ 時 分

◎ 教育・保育時間を記入してください

		平 日	土 曜 日
1号	教育標準時間 (保育所型認定こども園)	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
2号 3号	保育標準時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	保育短時間	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
預り 保育	教育標準時間	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分
	保育標準時間	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分
延長 保育	保育標準時間	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分
	保育短時間	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分

○ 教育・保育日数を記入してください。 「年間 日」 (監査実施年度の前年度)

○ 休園した場合、その理由を記入してください。

()

◎ 春期、夏期及び土曜日等において休園や教育・保育の短縮をしていますか。

いない いる

◎ 年度当初、夏期、年末年始、年度末及び土曜日等において出欠調査を行っていますか。

いる いない

○ いる場合、出欠調査は書面で行っていますか。

いる いない

○ 正当な理由なく、家庭保育を依頼していませんか。

いない いる

処遇関係	
○ カリキュラムには保育教諭が立ち会っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
◎ 教育・保育において提供される便宜に要する費用（物品の購入や行事への参加費用等）を保護者から徴収していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
○ いる場合、事前に保護者に書面により説明し、同意を得ていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
○ 費用の内容を記載してください。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
[]
○ 費用の支払いを受けた場合、保護者に対し領収書等を交付していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
◎ 認定こども園の自己評価を行っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
○ その結果を公表していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
◎ 認定こども園の保護者、その他の園の関係者または外部の者による評価を受けていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
○ その結果を公表していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
◎ 評価の結果を踏まえ、保育内容等の改善を図っていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
◎ 園児出席簿又は園児の出欠に係るアプリ等の電子記録がありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
◎ 学校（保育）日誌を作成していますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
◎ 教育及び保育の記録等は、成長の記録などに適正に整備されていますか。	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
◎ 保護者との連絡は、どのように行っていますか。 (該当するものの口にチェックをしてください。)	
○ 日々の連絡	(乳児) <input type="checkbox"/> 連絡帳 <input type="checkbox"/> 掲示板 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 ()
	(幼児) <input type="checkbox"/> 連絡帳 <input type="checkbox"/> 掲示板 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他 ()

処遇関係	
◎ 感染症や食中毒を疑ったときは、速やかに施設長に報告する体制が整っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 感染症や食中毒を疑ったときは、施設長が必要な指示を行っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 感染症や食中毒の発生又はそれが疑われる状況が生じたときの有症者の状況や、それぞれに講じた措置等を記録していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
◎ 感染症や食中毒による又はそれらによると疑われる者が発生した場合、必要に応じて市町村、保健所及び関係機関に報告していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし	
◎ 職員に対して、年1回以上感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための研修を行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 職員に対して、年1回以上感染症の予防及びまん延の防止のための訓練を行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 共用タオルを使用していますか。 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる	
◎ 園児の日々の健康状態を確認していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 園児の睡眠中の窒息リスクの除去として、仰向けに寝かせるなど寝かせ方に配慮していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 園児を一人にしないなど、安全な睡眠環境を整えていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 0歳児の日々の健康状態の記録を保存していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
◎ 乳幼児突然死症候群の予防についての対策はありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
○ ある場合の具体的な内容は []	
◎ 園児の食事に関する情報（咀嚼や嚥下機能を含む発達や 喫食の状況、食行動の特徴など）を把握していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

処遇関係																	
<p>◎ 園児の健康状態を把握し、誤嚥等による窒息のリスクとなるものを除去していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ アトピー性皮膚炎、小児喘息等、アレルギー症状のある児童数は</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr><td>・アトピー性皮膚炎</td><td style="text-align: right;">人</td></tr> <tr><td>・小児喘息</td><td style="text-align: right;">人</td></tr> <tr><td>・食物アレルギー</td><td style="text-align: right;">人</td></tr> <tr><td>・その他アレルギー</td><td style="text-align: right;">人</td></tr> </table> <p>◎ 食物アレルギーのある園児については生活管理指導表等に基づいて対応していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 具体的な対応を記入してください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div></p> <p>○ アレルギー症状が発症した場合の対応を記入してください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div></p> <p>◎ 学校医・学校歯科医・学校薬剤師は配置されていますか。（監査実施年度） <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p>	・アトピー性皮膚炎	人	・小児喘息	人	・食物アレルギー	人	・その他アレルギー	人									
・アトピー性皮膚炎	人																
・小児喘息	人																
・食物アレルギー	人																
・その他アレルギー	人																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 25%;">氏名</th> <th style="width: 25%;">医療機関名</th> <th style="width: 35%;">医療機関の所在地</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>学校医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>学校歯科医</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>学校薬剤師</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			氏名	医療機関名	医療機関の所在地	学校医				学校歯科医				学校薬剤師			
	氏名	医療機関名	医療機関の所在地														
学校医																	
学校歯科医																	
学校薬剤師																	
<p>○ いる場合、嘱託契約書はありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>◎ 乳児室等の清掃状況を記入してください。</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr><td>・乳児室（ほふく室）</td><td style="text-align: right;">1日</td><td style="text-align: right;">回</td></tr> <tr><td>・保育室</td><td style="text-align: right;">1日</td><td style="text-align: right;">回</td></tr> </table> <p>◎ 必要な医薬品その他の医療品を備えるなど、急な病気への対処を行っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 安全計画を定めていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、職員に計画の内容を周知していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 安全計画に位置づけた研修及び訓練を定期的実施していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p>	・乳児室（ほふく室）	1日	回	・保育室	1日	回											
・乳児室（ほふく室）	1日	回															
・保育室	1日	回															

処遇関係	
<p>○ 安全計画に基づく取組の内容等を保護者に周知していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 安全計画を定期的に見直し、必要に応じて変更していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 事故が発生した場合等の報告の方法や再発防止策を周知徹底する体制等が盛り込まれた事故発生防止のための指針（事故防止マニュアル等）を整備・活用し、保育中の事故防止に努めていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 遊具・施設の安全点検など、日常の安全管理対策により園児の危険防止に努めていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 窒息の可能性のある玩具、小物等が不用意に保育環境下に置かれていないかなどについて、保育室内及び園庭内の点検を、定期的に行っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 事故発生防止のための委員会を定期的に行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 事故発生防止のための研修を定期的に行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 事故発生時に適切な救命処置が可能となるよう訓練を行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ プール活動・水遊びを行う場合</p> <p>○ 監視と指導の役割分担は明確になっていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 監視に専念できる人員を配置していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 関わる職員に対し、事前教育や応急手当について教育を行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 緊急時に対する訓練を行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 園児の出席確認について</p> <p>○ 園児の欠席連絡等の出欠状況に関する情報について、保護者への速やかな確認及び職員間における情報共有を徹底していますか <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合の確認方法を記入してください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 40px; margin: 5px 0;"></div></p> <p>◎ バス等で園児の送迎や園外活動を行う場合</p> <p>○ 運転を担当する職員の他に園児の対応ができる職員を乗車させていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 園児の乗車時及び降車時に所在確認を行い、その内容を職員間で共有していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p>	<p>・バス等での移動がない場合、回答不要</p>

処遇関係	
<p>○ 所在確認はどのように行っていますか。</p> <p>[]</p> <p>◎ 園外活動の前後等、場面の切り替わりにおける児童の人数確認について、ダブルチェックの体制をとるなどして児童の置き去りがないよう取り組んでいますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 上記のバス乗降時、園外活動における確認方法について、マニュアル等に規定し、職員に周知していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 日常的に送迎バスによる通園を行っていますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、児童の見落としを防止する装置を設置していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 対象外車両</p> <p>◎ 病気・事故に関する記録はありますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない</p> <p>○ 病気・事故についての対応経過や再発防止策等が記録されていますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 保護者や医療機関へ連絡を行う等、必要な措置を講じていますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 治療に要する期間が30日以上を負傷や疾病を伴う重篤な事故等がありましたか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある</p> <p>○ 重篤な事故等が発生した場合、速やかに市町村へ報告していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p>◎ 緊急時の連絡先を把握していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 賠償すべき事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行っていますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p>◎ 園児の賠償保険に加入していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 園児の人権擁護や虐待の防止等のため、責任者を設置する等必要な体制を整備していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、具体的にはどのような体制整備を行っていますか。</p> <p>[]</p> <p>◎ 虐待等の未然防止及び発生時の対応に関する措置を講じていますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、具体的にはどのような措置を講じていますか。</p> <p>[]</p>	

処遇関係	
<p>◎ 施設内での虐待を防止するための研修等を行い、記録を残していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 児童虐待の早期発見に努めていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 不適切な養育等が疑われる場合には、市町村や関係機関と連携し、要保護児童対策地域協議会で検討するなど適切な対応を図っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p>◎ 不適切な養育等が疑われる場合には、市町村又は児童相談所に通告し、適切な対応を図っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p>○ 児童虐待等の具体的事例がありましたら記入してください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 80px; margin: 5px 0;"></div></p> <p>○ 園児や家族に対する対応はどのようにしましたか。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; height: 80px; margin: 5px 0;"></div></p>	
<p>< 4 給食の状況 ></p> <p>◎ 調理業務を委託していますか。 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる</p> <p>○ いる場合、契約内容等は適正ですか。 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適</p> <p>◎ 満3歳以上児に対する給食を、外部搬入により行っていますか。 <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる</p> <p>○ いる場合、食育の計画に基づき食事を提供していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 調理の清潔・設備状況に関して、該当する□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 調理衣の着用 <input type="checkbox"/> 頭巾の着用 <input type="checkbox"/> 防鼠、防虫の実施 <input type="checkbox"/> 専用手洗いの設置 <input type="checkbox"/> 専用便所の設置 <input type="checkbox"/> 配水設備の設置 <input type="checkbox"/> 採光、換気、通風設備の設置 <input type="checkbox"/> 専用履物設置</p> <p>◎ 食器の消毒・保管方法に関して、該当する□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 消毒 <input type="checkbox"/> 熱湯 <input type="checkbox"/> 蒸気 <input type="checkbox"/> 薬用 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 保管 <input type="checkbox"/> 保管庫 <input type="checkbox"/> 食器庫</p>	<p>手引き 4 給食の状況</p>

処遇関係

- ◎ 食品の保管設備は適当か、該当する□に記入してください。
- 設備 □ 食品庫 □ 食品戸棚 □ 冷蔵庫 □ 冷凍庫
- 冷蔵庫の温度を記入してください。 度
- 冷凍庫の温度を記入してください。 度

- ◎ 汚染作業区域と非汚染作業区域は明確に区分されていますか。
- いる □ いない

- いない場合、どのような汚染防止対策を行っていますか。

- ◎ 下処理場から調理場への移動の際、外衣、履き物の交換又は消毒等を行っていますか。
- いる □ いない

- ◎ 残渣を非汚染作業区域に持ち込んでいますか。
- いない □ いる

- ◎ 衛生管理チェックを毎日行っていますか。
- いる □ いない

- ◎ ねずみ、昆虫の駆除を半年に1回以上（発生を確認した際にはその都度）実施し、その記録を1年間保存していますか。
- いる □ いない

- ◎ 調理・調乳担当者の検便を月1回以上実施し記録を残していますか。
- いる □ いない

- ◎ 調理担当者に下痢、嘔吐、発熱や手指等に化膿創などがある場合、調理作業等を控えさせるなど適切な措置を講じていますか。
- いる □ いない

- ◎ 加熱調理食品の中心温度及び温度確認後の加熱（継続）時間を記録していますか
- いる □ いない

- ◎ 検食を行っていますか。
- いる □ いない

- 検食は、児童に給食を提供する前に行われていますか。
- いる □ いない

- いる場合、検食時刻・検食者の職氏名は、

検食時刻	職 名	氏 名

- ◎ 検査用保存食（原材料及び調理済食品）はありますか。
- ある □ ない

- ある場合の保存温度は () °C

- ある場合の保存期間は () 日間

処遇関係

◎ 給食日誌等に残菜（残食）記録はありますか。

ある ない

◎ 嗜好調査を行っていますか。

いる いない

○ いる場合、調査回数を記入してください。

： 回
実施月 月、 月)

◎ 適温給食に配慮していますか。

いる いない

◎ 施設長を含む関係職員が参加の上、給食運営会議を開催していますか。

いる いない

◎ 献立の作成は、どのように行っていますか。

- 園独自で作成している。
 市町村が作成したものを利用している。
 市町村が作成したものを一部変更して利用している。

◎ 献立が季節感、嗜好に考慮し、変化に富んだ内容となっていますか。

いる いない

◎ 3歳未満児に対して食品の種類・調理方法などの配慮を行っていますか。

いる いない

○ いる場合の内容を記入してください。

[]

◎ 3歳以上児の主食は、どのようにしていますか。

- 家庭から持参する。「 毎日・ その他（ ）」
 代金を徴収し、園で用意する。

<以下、代金を徴収し、園で用意する場合>

- ・主食の内容は、
 ・米飯（1食 g）
 ・パン（1食 g）
 ・徴収金額は、「月¥ 円」

◎ 給食とおやつ時間を記入してください。

<3歳未満児>

おやつ	:	~	:
昼食	:	~	:
おやつ	:	~	:

処遇関係

< 3歳以上児 >

おやつ	:	~	:
昼食	:	~	:
おやつ	:	~	:

◎ 給食材料の購入に係わる担当者の職氏名は、

	職名	氏名
発注者		
検収者		

○ 食品材料の検収時には、包装、鮮度、品温及び異物の混入等を点検し、その結果を記録していますか。

いる いない

○ 発注書・納品書を整理、保存していますか。

いる いない

○ 在庫食品の受払処理を適正にしていますか。

いる いない

◎ 食品衛生監視員（保健所）の立ち入り検査は、

なし あり（検査日 年 月 日）

○ ありの場合、指摘改善命令事項は、

あり なし

・ありの場合、指摘改善命令事項の内容を記入してください。

[]

・指摘改善命令事項に対する改善状況を記入してください。

[]

※「給与栄養量」、「食品構成表」については別紙1～4へ記入してください。

< 5 苦情（意見・要望）解決 >

◎ 苦情（意見・要望）解決の体制が整備されていますか。

いる いない

○ いる場合、苦情受付担当者職氏名を記入してください。

[職名 氏名]

苦情解決責任者職氏名を記入してください。

[職名 氏名]

手引き

5 苦情（意見・要望）解決

処遇関係	
<p>○ 第三者委員の設置状況を記入してください。 [氏名] [氏名] [氏名]</p> <p>○ 第三者委員にはどのような方が選任されていますか。 (1)評議員 人 (2) 監事又は監査役 人 (3) 民生委員・児童委員 人 (4) 大学教授 人 (5) 弁護士 人 (6) 社会福祉士 人 (7) その他 () 人</p> <p>◎ 苦情解決に関するマニュアル等（要綱・規程も含む）を整備し、職員や保護者に周知していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 苦情解決の仕組みや苦情受付担当者、苦情解決責任者、第三者委員の氏名、連絡先等が施設内の見やすい場所に掲示されていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 前年度に受け付けた苦情（意見、要望を含む）件数は、 () 件)</p> <p>○ 苦情受付件数のうち、第三者委員が関わったケースの件数は() 件)</p> <p>○ 苦情受付から解決・改善までの経過と結果がマニュアル等で定められた書面に記録されていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> 該当なし</p> <p>○ 苦情として受け付ける範囲を、意見や要望的なものまで広げていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 苦情内容及び解決結果は第三者委員に報告していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ 苦情内容及び解決結果は、苦情がなかった場合も含め、定期的（年に1回以上）に公表を行っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>・ いる場合、公表の方法を記入してください。 []</p> <p>○ 苦情等の原因を分析し、処遇や運営の質の向上に反映させていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>< 6 保護者に対する支援等 ></p> <p>◎ 保護者に対する支援を行っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、内容を記入してください。 []</p> <p>◎ 地域における子育て家庭の保護者等に対する支援を行っていますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、内容を記入してください。 []</p>	<p>・ 苦情解決結果は、苦情申出人の意思表示にかかわらず個人情報に留意の上、すべて第三者委員に報告してください。</p> <p>手引き 6 保護者の支援等</p>

処 遇 関 係

<4 給食の状況 続き>

1～2歳児用 : (令和 年 月 日～ 年 月 日 1か月分)

◎ 給与栄養量 給与量のうちビタミン類は調理用損耗率を考慮して計算してください。
(ビタミンA=20% B1=30% B2=25% C=50%) 計算方法はB×(100-損耗率)

月～金曜日

	エネルギー Kcal	たんぱく質 g	脂質 g	カルシウム mg	鉄 mg	ビタミンA μgRE	ビタミンB1 mg	ビタミンB2 mg	ビタミンC mg	食物繊維 g	食塩 g
食事摂取基準 (1日当たり)	950	(13～20%)	(20～30%)	450	4.5	400	0.5	0.6	40	—	3.0未満
昼食とおやつの給与目標栄養量(食事摂取基準×50%)	475	15.4～23.8	10.6～15.8	225	2.25	200	0.25	0.3	20	—	1.5未満
保育所給食の目標量 (A)	480	16～23	11～15	230	2.3	200	0.25	0.3	20	—	1.5未満
1人1日平均給与量 (B)											
充足率(B/A×100)%											

土曜日

	nh Kcal	たんぱく質 g	脂質 g	カルシウム mg	鉄 mg	ビタミンA μgRE	ビタミンB1 mg	ビタミンB2 mg	ビタミンC mg	食物繊維 g	食塩 g
食事摂取基準 (1日当たり)	950	(13～20%)	(20～30%)	450	4.5	400	0.5	0.6	40	—	3.0未満
昼食とおやつの給与目標栄養量(食事摂取基準×50%)	475	15.4～23.8	10.6～15.8	225	2.25	200	0.25	0.3	20	—	1.5未満
保育所給食の目標量 (A)	480	16～23	11～15	230	2.3	200	0.25	0.3	20	—	1.5未満
1人1日平均給与量 (B)											
充足率(B/A×100)%											

○給与栄養目標量の値は、「山梨県保育所給食事務の手引き2018【山梨県児童福祉施設栄養士会】(R3.3.8改訂)」に基づきます。

処 遇 関 係

< 4 給食の状況 続き >

◎食品構成表（前年度分）（使用している荷重平均成分表によって、多少分類が異なって良い）

（1～2歳児用）

	米	パン類	めん類	その他の穀類	いも及びでんぷん類	砂糖及び甘味類	豆類	種実類	緑黄色野菜	その他の野菜	果実類	きのこ類	藻類	魚介類	肉類	卵類	粉乳・チーズ	その他の乳類	油脂類	菓子類	調味料及び香辛料類	
基準食品構成（A）	36.0	16.7			17.0	3.0	15.0	1.0	28.0	37.0	47.0	2.8	1.0	11.7	17.2	6.0	4.0	110.0	4.0	10.0	13.1	
1人1日平均給与量（B）																						
充足率（B/A×100）%																						

給与量の栄養比率（前年度）

$$\text{○炭水化物エネルギー比} = \frac{\text{炭水化物摂取量 (g)} \times 4 \text{ キロカロリー}}{\text{総エネルギー (キロカロリー)}} \times 100 = (\quad \%)$$

「目標値50～65%程度」

$$\text{○脂肪エネルギー比} = \frac{\text{脂質摂取量 (g)} \times 9 \text{ キロカロリー}}{\text{総エネルギー (キロカロリー)}} \times 100 = (\quad \%)$$

「目標値20～30%程度」

$$\text{○たんぱく質エネルギー比} = \frac{\text{たんぱく質摂取量 (g)} \times 4 \text{ キロカロリー}}{\text{総エネルギー (キロカロリー)}} \times 100 = (\quad \%)$$

「目標値13～20%程度」

○基準食品構成の値は、「保育所給食事務の手引き2018【山梨県児童福祉施設栄養士会】」に基づきます。

処 遇 関 係

<4 給食の状況 続き>

3～5歳児用 : (令和 年 月 日～ 年 月 日 1か月分)

◎ 給与栄養量 給与量のうちビタミン類は調理用損耗率を考慮して計算してください。
(ビタミンA=20% B1=30% B2=25% C=50%) 計算方法はB×(100-損耗率)

月～金曜日

	エネルギー Kcal	たんぱく質 g	脂質 g	カルシウム mg	鉄 mg	ビタミンA μgRE	ビタミンB1 mg	ビタミンB2 mg	ビタミンC mg	食物繊維 g	食塩 g
食事摂取基準 (1日当たり)	1300	(13～20%)	(20～30%)	600	5.5	500	0.7	0.8	50	8以上	3.5未満
昼食とおやつ の給与目標 栄養量(食事摂取基準× 42～45%)	585	19.0～29.3	13～19.5	270	2.5	225	0.32	0.36	22.5	3.6以上	1.6未満
家庭から米飯を110g持参した ときのその栄養量	172	2.8	0.3	3	0.1	0	0.02	0.01	0	1.7	0
保育所給食の目標量 (A)	415	16～26	13～19	270	2.4	230	0.3	0.35	25	1.9以上	1.8未満
1人1日平均給与量 (B)											
充足率(B/A×100)%											

土曜日

	エネルギー Kcal	たんぱく質 g	脂質 g	カルシウム mg	鉄 mg	ビタミンA μgRE	ビタミンB1 mg	ビタミンB2 mg	ビタミンC mg	食物繊維 g	食塩 g
食事摂取基準 (1日当たり)	1300	(13～20%)	(20～30%)	600	5.5	500	0.7	0.8	50	8以上	3.5未満
昼食とおやつ の給与目標 栄養量(食事摂取基準× 42～45%)	585	19.0～29.3	13～19.5	270	2.5	225	0.32	0.36	22.5	3.6以上	1.6未満
家庭から米飯を110g持参した ときのその栄養量	172	2.8	0.3	3	0.1	0	0.02	0.01	0	1.7	0
保育所給食の目標量 (A)	415	16～26	13～19	270	2.4	230	0.3	0.35	25	1.9以上	1.8未満
1人1日平均給与量 (B)											
充足率(B/A×100)%											

○給与栄養目標量の値は、「山梨県保育所給食事務の手引き2018【山梨県児童福祉施設栄養士会】(R3.3.8改訂)」に基づきます。

処 遇 関 係

< 4 給食の状況 続き >

◎食品構成表（前年度分）（使用している荷重平均成分表によって、多少分類が異なって良い）

（3～5歳児用）

	米	パン類	めん類	その他の穀類	いも類	砂糖及び甘味類	豆類	種実類	緑黄色野菜	その他の野菜	果実類	きのこ類	藻類	魚介類	肉類	卵類	粉乳・チーズ	その他の乳類	油脂類	菓子類	調味料及び香辛料類	
基準食品構成（A）	16.5				22.0	3.7	17.0	1.0	35.0	40.0	47.0	3.4	1.0	20.5	20.5	8.0	9.0	71.0	4.9	5.3	13.8	
1人1日平均給与量（B）																						
充足率（B/A×100）%																						

給与量の栄養比率（前年度）

○炭水化物エネルギー比 =
$$\frac{\text{炭水化物摂取量 (g)} \times 4 \text{ キロカロリー} + 172 \text{ キロカロリー}}{\text{総エネルギー (キロカロリー)} + 172 \text{ キロカロリー}} \times 100 = (\quad \%)$$

 「目標値50～65%程度」

○脂肪エネルギー比 =
$$\frac{\text{脂質摂取量 (g)} \times 9 \text{ キロカロリー}}{\text{総エネルギー (キロカロリー)} + 172 \text{ キロカロリー}} \times 100 = (\quad \%)$$

 「目標値20～30%程度」

○たんぱく質エネルギー比 =
$$\frac{\text{たんぱく質摂取量 (g)} \times 4 \text{ キロカロリー} + 12 \text{ キロカロリー}}{\text{総エネルギー (キロカロリー)} + 172 \text{ キロカロリー}} \times 100 = (\quad \%)$$

 「目標値13～20%程度」

○基準食品構成の値は、「保育所給食事務の手引き2018【山梨県児童福祉施設栄養士会】」に基づきます。

○給与量の栄養比率については、主食分（172キロカロリー）を加えて計算してください。