

処遇関係	
<p><b>&lt; 1 園児の入所状況 &gt;</b></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><b>&lt; 2 教育及び保育の状況 &gt;</b></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"> <li><input type="checkbox"/> 施設の目的及び運営の方針</li> <li><input type="checkbox"/> 提供する教育及び保育の内容</li> <li><input type="checkbox"/> 職員の職種、員数及び職務の内容</li> <li><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</li> <li><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</li> <li><input type="checkbox"/> 小学校就学前子どもの区分ごとの利用定員</li> <li><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</li> <li><input type="checkbox"/> 緊急時等における対応方法</li> <li><input type="checkbox"/> 非常災害対策</li> <li><input type="checkbox"/> 虐待の防止のための措置に関する事項</li> <li><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</li> <li><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。）</li> </ul> <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"> <li><input type="checkbox"/> 運営規程の概要</li> <li><input type="checkbox"/> 職員の勤務体制</li> <li><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。）</li> </ul> <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	
<p>○ 園だより等の発行</p> <p>(園だより) <input type="checkbox"/> 有 「 <input type="checkbox"/> 年・<input type="checkbox"/> 月 回」 ・ <input type="checkbox"/> 無</p> <p>(クラスだより) <input type="checkbox"/> 有 「 <input type="checkbox"/> 年・<input type="checkbox"/> 月 回」 ・ <input type="checkbox"/> 無</p> <p>○ 懇談会等</p> <p>(懇談会) <input type="checkbox"/> 有 「 <input type="checkbox"/> 年・<input type="checkbox"/> 月 回」 ・ <input type="checkbox"/> 無</p> <p>(保護者会) <input type="checkbox"/> 有 「 <input type="checkbox"/> 年・<input type="checkbox"/> 月 回」 ・ <input type="checkbox"/> 無</p> <p>◎ 小学校との連携にあたり教育及び保育内容の工夫、就学に向けて園児と小学生との交流、職員同士の交流、情報共有等に配慮していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 「認定こども園園児指導要録」を作成していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 小学校等の進学先へ「認定こども園園児指導要録」の抄本又は写しを送付していますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p>	
<p><b>&lt; 3 健康・安全の状況 &gt;</b></p> <p>◎ 園児の健康診断の実施状況を記入してください。(監査実施年度の前年度)</p> <p>・ 内科健診 (年 回) ・ 実施日は、 年 月 日</p> <p style="padding-left: 150px;">年 月 日</p> <p>・ 歯科健診 (年 回) ・ 実施日は、 年 月 日</p> <p style="padding-left: 150px;">年 月 日</p> <p>・ 未実施の児童への対応状況を記入してください。</p> <p style="font-size: 2em;">[ ]</p> <p>◎ 園児の検尿を年2回実施していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、実施日を記入してください。(監査実施年度の前年度)</p> <p>・ 月 日 ~ 月 日 ・ 月 日 ~ 月 日</p> <p>◎ 健康診断の結果を保護者に通知していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 学校保健計画を作成していますか。 <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>◎ 感染症や食中毒が発生、又はまん延しないよう必要な対策を講じていますか。</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない</p> <p>○ いる場合、どのような対策を講じていますか。</p> <p style="font-size: 2em;">[ ]</p>	<p>手引き 3 健康・安全 の状況</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うり組んでいますか。</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><b>&lt; 4 給食の状況 &gt;</b></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><b>&lt; 6 保護者に対する支援等 &gt;</b></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>	