

—幼保連携型認定こども園版—

事業プロフィール

1. 幼保連携型認定こども園名 :
2. (1) 設置主体 :  
(2) 運営主体 (法人名等) :
3. 幼保連携型認定こども園所在地 :
4. 理事長 (または市町長) 氏名 :  
施設長 (園長) 氏名 :
5. 連絡先  
Tel  
Fax  
Eメール  
ホームページ

6. 第三者評価の受審状況

受審の有・無	・受審あり ・受審なし (今回がはじめて)
福祉サービス第三者評価受審ありの場合	・受審回数: ( ) 回 ※今回を除く ・直近の受審年度: 平成 ( ) 年度

7. 同一法人 (運営主体) が実施している他の福祉・医療サービス事業 (例. 地域子育て支援拠点事業、放課後児童クラブなど。)
  - 1)
  - 2)
  - 3)
8. 開設から現在までの当幼保連携型認定こども園の重要な変遷 (制度改正に基づくもの含む)
  - (1) 開設時期                    年                    月                    日
  - (2) 重要な変遷
9. 理念・基本方針  
幼保連携型認定こども園としての理念・ビジョン・使命など経営・運営方針などのうち、特に重要なものを記述
  - (1) 理念
    - 1)
    - 2)
    - 3)

(2) 基本方針

- 1)
- 2)
- 3)

10. 幼保連携型認定こども園としての特徴的な取組

- 1)
- 2)
- 3)

11. 職員の状況

(1) 常勤職員数

\_\_\_\_\_人

非常勤職員数

\_\_\_\_\_人（常勤換算 \_\_\_\_\_人）

（計算式：非常勤職員のそれぞれの勤務延時間数の総数 ÷ 当該事業所の常勤職員が勤務すべき時間数）

(2) 専門職員の人数

保育教諭		栄養士		調理員	
嘱託医		看護師			

(3) 非常勤職員の勤務形態と業務内容

\* 職員種別は、パート、アルバイト、派遣、契約等、施設で通常使用している呼称でご記入ください。

職員種別	人数	勤務形態 (勤務時間、シフト)	業務内容

(4) 前年度採用・退職の状況

採用 常勤： \_\_\_\_\_人・非常勤： \_\_\_\_\_人

退職 常勤： \_\_\_\_\_人・非常勤： \_\_\_\_\_人

(5) 常勤職員の平均年齢

\_\_\_\_\_歳

(6) 常勤職員の男女比

男性 \_\_\_\_\_% / 女性 \_\_\_\_\_%

(7) 常勤職員の平均在職年数

\_\_\_\_\_年

（現在の事業所での在職年数とする）

12. 期待する職員像

(1)職員に求めている人材像や役割

(2)職員に期待すること（職員に持って欲しい使命感）

13. 職員の確保と定着、育成に関する基本的考え方と主な取組

(1)確保・定着、育成に関する基本的考え方

(2)具体的取組

14. 現在のサービス提供能力と利用者数（以下のどれかに○をつける）

1) ほぼサービス提供能力に見合った利用者数となっている

2) サービス提供能力に余力はなく、現在の利用者数以上には受け入れられない

3) サービス提供能力に余力があり、希望者があれば受け入れたい

4) その他（ ）

15. 教育・保育の質の向上に向けた取組と課題

(1)教育・保育の質の向上に向けた取組

1)

2)

(2)教育・保育の質の向上に向けた取組における課題

1)

2)

(3)教育・保育の質を向上させていくためにこれから何をしていかなければならないか

（例. 経営改善への職員の参画、職員の能力開発、リーダーの育成、給与制度の改善など）

1)

2)

16. 現在の事業運営上の課題と中長期の目標（ビジョン、組織が目指す姿）

(1)現在の事業運営上の課題

1)

2)

(2)当幼保連携型認定こども園の3年後の見通し（以下のどれかに○をつける）

1) 利用者数の増加を見込んでサービス提供能力を拡大する計画がある

2) サービス提供能力を拡大する計画はないが、ほぼ現在のサービス提供能力に見合う利用者数は維持できると思う

3) 現在の利用者数を維持するのは、余程、経営改善・サービス改善をしていかないとかなり難しい情勢になっているのではないかと思う

4) その他（ ）

(3) 中長期（3～5年）の目標（ビジョン、組織が目指す姿）

- 1)
- 2)

17. 定員および現在の利用者

(1) 一般

		定員（人）	利用者数（人）
0歳児	3号		
1歳児	3号		
2歳児	3号		
3歳児	2号		
	1号		
	計		
4歳児	2号		
	1号		
	計		
5歳児	2号		
	1号		
	計		
計	3号		
	2号		
	1号		
	合計		

(2) その他

具体的内容	利用者数（人）	※徴収している場合 料金（1回または月額）
延長保育		
夜間保育		
休日保育		
一時預かり		
病後児保育		

(3) 利用者の住所の主な区市町で多いものを上位3つ記述

1. ( %) 2. ( %) 3. ( %)

(計算式：入所者の多い市町から入所した利用者数÷現員数×100)

18. 地域の福祉ニーズとして把握している事項と当幼保連携型認定こども園としての具体的な取組

(1) 地域の福祉ニーズ

(2) 当幼保連携型認定こども園としての具体的な取組

19. 施設の状況

(1) 建物面積（保育園分） \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 利用者1人当たり \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> （計算式：建物の面積合計 ÷ 定員）

(2) 園庭の面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
 利用者1人当たり \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> （計算式：園庭面積合計 ÷ 定員）

(3) 耐火・耐震構造  
 耐火 1 はい 2 いいえ 耐震 1 はい 2 いいえ

(4) 建築（含大改築）後の経過年数 \_\_\_\_\_ 年

(5) 幼保連携型認定こども園の設置形態（該当するものに○）  
 一戸建て（平家） \_\_\_\_\_ 一戸建て（ \_\_\_\_\_ 階建）  
 他施設と併設（併設施設種別： \_\_\_\_\_ ・幼保連携型認定こども園の使用階数： \_\_\_\_\_ 階）

(6) 3年以内の大改築計画の有無 1 有 2 無

(7) 立地条件

①交通の便

\_\_\_\_\_ 駅から 徒歩・バス・その他（ \_\_\_\_\_ ）で \_\_\_\_\_ 分  
 バス停 \_\_\_\_\_ から 徒歩 \_\_\_\_\_ 分

②近隣の環境（スーパー、公園等までの距離など）

{ \_\_\_\_\_ }

(8) 保護者負担額（保育料、上記17-(2)の項目に係るもの以外。ある場合のみ。）

具体的内容	いずれかに○	金額
	月・回	円
	月・回	円
	月・回	円

20. 評価を実施するにあたり、評価機関に知っていて欲しいこと（要望、留意して欲しいことを含む）を自由にご記入ください。

---



---



---



---



---