

令和8年度
自立援助ホーム(児童自立生活援助事業)
指導監査事前提出資料

施 設 名	
作 成 日	
郵便番号・住所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

<目次>

1 入所児童数	・・・	P1
2 職員配置の状況		
3 職員一覧表	・・・	P2
4 居室等の状況	・・・	P3

※本資料をご提出いただく際、下記書類を添付の上、県指導監査・援護課に2部御提出ください。（電子メールでの提出の場合、1部で構いません。なお、個人情報を含む書類となりますので、添付ファイルにパスワードを付す等の対応をお願い致します。）

- ・給与規程（俸給表等の別表を含む）
- ・勤務割表（本資料作成日直近における職員の勤務体制が分かるシフト表）
- ・施設平面図（各居室等の㎡数、消火器・非常口の位置を明記したもの）
- ・職員研修の前年度実績及び今年度計画・実績（任意様式）

1 入所児童数

※作成日現在の人数を記入してください。

	人数	参考:職員配置基準
		指導員
入所定員		定員が6人以下:指導員を3人以上配置。ただし、指導員を2人以上配置していれば残りは補助員で可。
現在の児童数		定員が7人以上:指導員を4人以上配置し、以降定員が3人増えるごとに指導員を1人加えて得た数以上。

2 職員配置の状況

※作成日現在の人数を記入してください。

※「常勤」には、常勤的非常勤職員(いわゆる臨時職員や嘱託職員等で勤務形態が常勤の者)を含めて計上して下さい。

職種	現員(人数)	
	常勤	非常勤
施設長(管理者)		
指導員		
補助員		
その他		

3 職員一覽表

※原則として作成日現在で記入してください。ただし、「年齢」のみ、当該年度4月1日現在の年齢を記入してください。

※「担当職務」は、主な業務内容を簡潔に記入してください。また、育児休業等休職中の場合も、同欄にその旨記入してください。

[illegible]

4 居室等の状況

※「室名」について、とくに名称がない場合は、「居室①」などの記入で構いません。

種別			室 名	対象年齢	性別	在籍児童数	実面積
種別	定員	必要面積					
居室	おおむね 2人まで	1人につき 4.95㎡以上		歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
				歳 ～ 歳	☐ 男 ☐ 女 ☐ 男女	人	㎡
居間				室			
食堂				室			
浴室				室			
便所				室			