

令和3年度 児童自立支援施設 施設監査資料

施 設 名	
作 成 日	
郵 便 番 号 ・ 住 所	
電 話 番 号	
F A X 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。

- ・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。

		児童数 (人数)	参考:職員配置基準
			児童自立支援専門員 及び児童生活支援員の総数
満2歳に満たない幼児	乳児(満1歳に満たない者)		おおむね児童4.5人につき1人以上
	満1歳以上満2歳に満たない幼児		
満2歳以上満3歳に満たない幼児			
満3歳以上の幼児			
少年(小学校就学の始期から満18歳に達するまでの者)及び措置延長者			
計		0	

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)		職種	現員(人数)	
	常勤	非常勤		常勤	非常勤
施設長			栄養士		
児童自立支援専門員			調理員		
児童生活支援員			医師(嘱託医)		
個別対応職員			精神科医(嘱託医)		
家庭支援専門相談員			事務員		
心理療法担当職員			その他		
職業指導員					

【医師(嘱託医)の状況】

所属医療機関名	
診療科目	
所属医療機関名	
診療科目	

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。

※「乳幼児のみの居室」について、なければ当該行は記入不要です。

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	乳幼児のみの居室	6人以下	1人につき 3.3㎡以上	歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
	その他の居室	4人以下	1人につき 4.95㎡以上	歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
				歳 ~ 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男女	人	㎡
相談室		室					
調理室		室					
浴室		室					
便所		室					
医務室 ※児童30人以上の場合		室					
静養室 ※児童30人以上の場合		室					
職業指導に必要な設備		室					
学科指導に関する設備		室					

学科指導の有無 有 無

学科指導の内容(自由記述)