（別紙様式１）職員名簿及び勤務体制（記入日　　年　　月　　日）　　施設名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 職務内容  (いずれかに○) | | 資格状況  (いずれかに○) | 雇用形態  (いずれかに○) | 平均  勤務時間  (平均的な勤務時間を記載) | | 記入日の  勤務時間  (記入日に実際に勤務した  場合に記載) | 採用  年月 | 健康診断の  実施義務  ･状況 | 検便  (いずれか  に○) | 他の保育施設等での  保育勤務経験  (保育に従事する場合に記載) | 備考 |
| 氏名 | |
| 生年月日  (記入日の満年齢) | | 給与形態  (いずれかに○) |
| １ | 施設長 ・ 保　育  調　理 ・ 事　務 | | 保育士 | 正規職員 | 日 |  | 勤務開始 |  | 実施義務あり |  | 勤務経験あり |  |
| 看護師 | ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ | 週 | ： | 年　　月 |  | 期間： |
| その他 |  | 准看護師 | 派遣社員 | 月 |  | 実施 | 年　 か月 |
| (　　　　　　　) | | その他 | 契約社員 | 時間 | | 年 | に実施 |  | 施設： |
| 氏名 | |  | その他 | ～ |  |  |  | 保育所 |
|  | | 月給 | 月平均 | | 勤務終了 | 実施義務なし |  | 幼稚園 |
| 生年月日 | | 日給 | 時間 | | ： | 年　　月 | 未実施 | 認定こども園 |
| (満　　　　　歳) | | 時給 | 月 |  | 地域型保育事業 |
| なし | その他 |  | に受診 |  | 認可外保育施設 |
| ２ | 施設長 ・ 保　育  調　理 ・ 事　務 | | 保育士 | 正規職員 | 日 |  | 勤務開始 |  | 実施義務あり |  | 勤務経験あり |  |
| 看護師 | ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ | 週 | ： | 年　　月 |  | 期間： |
| その他 |  | 准看護師 | 派遣社員 | 月 |  | 実施 | 年　 か月 |
| (　　　　　　　) | | その他 | 契約社員 | 時間 | | 年 | に実施 |  | 施設： |
| 氏名 | |  | その他 | ～ |  |  |  | 保育所 |
|  | | 月給 | 月平均 | | 勤務終了 | 実施義務なし |  | 幼稚園 |
| 生年月日 | | 日給 | 時間 | | ： | 年　　月 | 未実施 | 認定こども園 |
| (満　　　　　歳) | | 時給 | 月 |  | 地域型保育事業 |
| なし | その他 |  | に受診 |  | 認可外保育施設 |
| ３ | 施設長 ・ 保　育  調　理 ・ 事　務 | | 保育士 | 正規職員 | 日 |  | 勤務開始 |  | 実施義務あり |  | 勤務経験あり |  |
| 看護師 | ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ | 週 | ： | 年　　月 |  | 期間： |
| その他 |  | 准看護師 | 派遣社員 | 月 |  | 実施 | 年　 か月 |
| (　　　　　　　) | | その他 | 契約社員 | 時間 | | 年 | に実施 |  | 施設： |
| 氏名 | |  | その他 | ～ |  |  |  | 保育所 |
|  | | 月給 | 月平均 | | 勤務終了 | 実施義務なし |  | 幼稚園 |
| 生年月日 | | 日給 | 時間 | | ： | 年　　月 | 未実施 | 認定こども園 |
| (満　　　　　歳) | | 時給 | 月 |  | 地域型保育事業 |
| なし | その他 |  | に受診 |  | 認可外保育施設 |
| ４ | 施設長 ・ 保　育  調　理 ・ 事　務 | | 保育士 | 正規職員 | 日 |  | 勤務開始 |  | 実施義務あり |  | 勤務経験あり |  |
| 看護師 | ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ | 週 | ： | 年　　月 |  | 期間： |
| その他 |  | 准看護師 | 派遣社員 | 月 |  | 実施 | 年　 か月 |
| (　　　　　　　) | | その他 | 契約社員 | 時間 | | 年 | に実施 |  | 施設： |
| 氏名 | |  | その他 | ～ |  |  |  | 保育所 |
|  | | 月給 | 月平均 | | 勤務終了 | 実施義務なし |  | 幼稚園 |
| 生年月日 | | 日給 | 時間 | | ： | 年　　月 | 未実施 | 認定こども園 |
| (満　　　　　歳) | | 時給 | 月 |  | 地域型保育事業 |
| なし | その他 |  | に受診 |  | 認可外保育施設 |
| ５ | 施設長 ・ 保　育  調　理 ・ 事　務 | | 保育士 | 正規職員 | 日 |  | 勤務開始 |  | 実施義務あり |  | 勤務経験あり |  |
| 看護師 | ﾊﾟｰﾄ･ｱﾙﾊﾞｲﾄ | 週 | ： | 年　　月 |  | 期間： |
| その他 |  | 准看護師 | 派遣社員 | 月 |  | 実施 | 年　 か月 |
| (　　　　　　　) | | その他 | 契約社員 | 時間 | | 年 | に実施 |  | 施設： |
| 氏名 | |  | その他 | ～ |  |  |  | 保育所 |
|  | | 月給 | 月平均 | | 勤務終了 | 実施義務なし |  | 幼稚園 |
| 生年月日 | | 日給 | 時間 | | ： | 年　　月 | 未実施 | 認定こども園 |
| (満　　　　　歳) | | 時給 | 月 |  | 地域型保育事業 |
| なし | その他 |  | に受診 |  | 認可外保育施設 |

※　記入日現在、施設内で勤務している、**全ての職員**について記入ください。

※　｢平均勤務時間｣は、平均的な勤務時間を記入ください。

※　｢記入日の勤務時間｣は、**記入日に実際に勤務した職員について**勤務の開始と終了の時間を記入ください。(記入日に勤務していない職員は記入不要)

※　｢健康診断の実施義務・状況｣は、事業者で職員の健康診断を実施する義務がある場合は｢実施義務あり｣に○をし、実施月を記載ください。

　　実施する義務がない場合は、｢実施義務なし｣に○をし、直近の健康診断を受診した月も記載ください。

※　｢他の保育施設等での保育勤務経験｣は、保育に従事する者について、記載ください。

　　他の保育施設等で保育に従事した経験がある場合は｢勤務経験あり｣に○をし、勤務期間の合計を記載し、勤務経験のある施設に○をしてください。

※　産休・育休者は、備考欄にその旨を記入ください。

※　｢職務内容｣、｢資格状況｣で｢その他｣を選んだ場合は、(　)内に具体的内容を記入ください。

　　特に、資格状況については、助産師・保健師・幼稚園教諭・家庭的保育者研修修了者・子育て支援員研修修了者など、具体的に記載ください。