

# 平成28年度 事業報告書Ⅱ(法人(個人)状況票)

## 2-1. 基本情報

内容照会先	法人格・属性	1	1.社会福祉法人 2.医療法人 3.特定非営利活動法人 4.一般社団・財団法人、公益社団・財団法人 5.営利法人(株式会社等) 6.その他の法人 7.個人事業主	
	担当者名	伊藤俊吾		電話番号 045-470-7788 FAX番号 045-470-7765

## 2-2. 法人(個人)従事者数、事業収益、元金償還額

■ ←社会福祉法人の場合はチェック■願います。

施設・事業の区分	施設・事業所数		許可病床数 又は定員数	従事者数 (人)	事業(医業)収益(円) 【社会福祉法人は入力不要】	長期借入金元金償還額(円) 【通常償還分】
		新規 有無				
病院						150,000,000
一般診療所・歯科診療所						
介護保険施設・事業	1.0	<input type="checkbox"/>	120.0	90.0		
(うち介護老人福祉施設)	1.0	<input type="checkbox"/>	120.0	90.0		
(うち介護老人保健施設)						
老人福祉施設・事業						
有料老人ホーム・サ高住						
認可保育所・認定こども園	1.0	<input type="checkbox"/>	120.0	33.0		
児童福祉施設						
障害福祉サービス事業	1.0	<input checked="" type="checkbox"/>	10.0	4.0		
その他の施設・事業(本部機能含)						
計	3.0		250.0	127.0	0	150,000,000

## 2-3. 人材確保の状況

(単位:人)

職種	採用者数		離職者数		
	新卒者数	中途採用者数	勤続1年未満の者	勤続1年以上 3年未満の者	勤続3年以上の者
法人全体	2.0	8.0	2.0	1.0	4.0
正規職員	2.0	4.0	2.0	1.0	4.0
非正規職員	0.0	4.0	0.0	0.0	0.0
うち介護職員	2.0	5.0	2.0	1.0	3.0
正規職員	2.0	2.0	2.0	1.0	3.0
非正規職員	0.0	3.0	0.0	0.0	0.0
うち看護職員	0.0	2.0	0.0	0.0	0.0
正規職員	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
非正規職員	0.0	1.0	0.0	0.0	0.0
うち保育職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
非正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
うち生活支援員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
非正規職員	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

備考欄

--

## 8 苦情解決・先駆的な取組等の状況

### (1) 苦情解決の取組(法人全体の状況)

	実施・一部実施・未実施の別	備考
苦情受付担当者の配置	実施	
苦情解決責任者の配置	実施	
第三者委員(複数名)の配置	実施	
苦情解決制度に関する掲示、資料配付	実施	

### (2) 情報提供

	情報提供の実施状況(現時点で実施しているものがあれば○等を記入してください。)			
	法人本部等で閲覧可	ホームページに掲載	利用者・家族等に配付	その他の取組(内容を記入)
福祉サービスの説明・紹介	○	○	○	
事業報告書・決算書等	○	○		
役員の氏名	○			
評議員の氏名	○			

### (3) 地域社会に開かれた事業運営(該当のある場合のみ記入)

	該当の有無 (該当に○)	実施内容・実績(受入れ人数等)
①養成校の研修生又は介護相談員の受入れ	○	8月6日 柏尾小学校教諭初任者研修1名
・毎年度、受入れを行っている。	○	8月1日～1月29日 近隣中学校4校36名職業体験学習受入
・受入れに関する基本姿勢を明示し、受入れ体制と効果的プログラムを整えている。	○	8月17日～12月 横浜国立大学他10校39名職業体験研修
②ボランティアの受入れ	○	傾聴ボランティア等、様々なボランティアの受入をしている
・受入れに関する基本姿勢を明示し、受入れ体制を整えている。	○	
③地域の福祉関係者・市民団体等との交流	○	地域のお祭りに参加
・ボランティアの受入れや行事等を通じて、利用者と地域との交流拡大のための地域への積極的な働きかけを行っている。	○	所属する自治会の回覧版に毎回 当施設のイベント等の案内を載せている。 民生委員等の施設見学を積極的に受入している。

### (4) 地域の様々な福祉需要に対応した先駆的な社会貢献活動(該当のある場合のみ記入)

※実施内容

※ 先駆的な社会貢献活動を実施している場合は、その内容を記入してください。法定事業は対象外。原則として、継続的・定期的に行われている事業で、一般的な地域交流事業(バザー、夏祭り等)などは除きます(全国経営者協議会の地域貢献活動事例集参照)。

高齢者福祉サービス【特別養護老人ホーム】施設状況票

K-A

1. 施設の概要

作成担当者	伊藤俊吾	電話番号	045-470-7788	FAX番号	045-470-7765
施設の所在地	〒221-0864	神奈川県横浜市神奈川区1122			
地域区分	②	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦7級地 ⑧その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有	2 借地	3 その他	指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有	2 賃借	3 その他	0 無 1 有
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし 2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦)	年 月
建物全体の床面積	5,812 m <sup>2</sup>				

2. 利用状況

施設名		特別養護老人ホーム 昔田心愛の里										
施設の開設年月日		(西暦)	2006	年	4	月	1	日				
サテライト施設の有無		0 無 1 有	0									
年度内における定員変更の有無		0	1 有の場合に「」を記入 (0 無の場合は未記入)									
報酬区分		定員 当初 変更	ユニット数	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	その他	延べ利用者数
特養	ユニット型個室	100	12			1,068	6,339	8,540	10,420	7,625		33,992
	ユニット型準個室											0
	従来型個室											0
	多床室											0
	合計	100 0	12			1,068	6,339	8,540	10,420	7,625	0	33,992

特別養護老人ホームにおける待機者登録者数(平成29年3月末現在)	143 人
入所判定委員会実施月平均回数	1.0 回

3. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

日常生活継続支援加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	日常生活継続支援加算(Ⅱ)	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0
看護体制加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	1	看護体制加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0	看護体制加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0	夜勤職員配置加算(Ⅱ)イ	0 無 1 有	0
夜勤職員配置加算(Ⅱ)ロ	0 無 1 有	1	準ユニット加算	0 無 1 有	0	認知機能訓練加算	0 無 1 有	1
若年性認知症入所者受入加算	0 無 1 有	1	障害者生活支援体制加算	0 無 1 有	0	初期加算	0 無 1 有	1
退所前訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所後訪問相談援助加算	0 無 1 有	0	退所時相談援助加算	0 無 1 有	0
退所前連携加算	0 無 1 有	0	栄養マネジメント加算	0 無 1 有	1	経口移行加算	0 無 1 有	0
経口維持加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1	経口維持加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	口腔衛生管理体制加算	0 無 1 有	1
口腔衛生管理加算	0 無 1 有	0	療養食加算	0 無 1 有	1	看取り介護加算 (死亡日以前4日以上30日以下)	0 無 1 有	1
看取り介護加算 (死亡日以前2日又は3日)	0 無 1 有	1	看取り介護加算 (死亡日)	0 無 1 有	1	在宅復帰支援機能加算	0 無 1 有	0
在宅・入所相互利用加算	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	0 無 1 有	0	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0
認知症行動・心理症状緊急対応加算	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	0 無 1 有	0
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	0 無 1 有	1
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0	介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	0 無 1 有	0
看取り体制	0 未整備 1 整備済	1	実績人数	18 人				

4. 医療的ケアの実施状況 ※医療的ケアの実施状況の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

血糖測定・インスリン注射	0 無 1 有	1	静脈内注射(点滴を含む)	0 無 1 有	1	中心静脈栄養の管理	0 無 1 有	0
透析の管理	0 無 1 有	0	ストーマ(人工肛門・人工膀胱)の管理	0 無 1 有	1	酸素療法	0 無 1 有	1
レスピレーター(人工呼吸器)の管理	0 無 1 有	0	気管切開のケア	0 無 1 有	0	疼痛の管理	0 無 1 有	1
疼痛の管理(麻薬を用いるもの)	0 無 1 有	0	経管栄養(胃ろう・腸ろうを含む)	0 無 1 有	1	モニター測定(血圧、心拍、酸素飽和度等)	0 無 1 有	1
褥瘡の処置	0 無 1 有	1	カテーテルの管理	0 無 1 有	1	喀痰吸引	0 無 1 有	1
ネブライザー	0 無 1 有	1	創傷処置(褥瘡を除く)	0 無 1 有	1	服薬管理(注射を除く)	0 無 1 有	1
認知症に関する専門的ケア	0 無 1 有	1	簡便	0 無 1 有	1	洗滌	0 無 1 有	1
一時的導尿	0 無 1 有	1	その他	0 無 1 有	0			

5. 実費負担

介護保険以外の費用負担について(利用者負担額4段階以上設定している場合のみ記載)

食費(1日につき)	1,600 円	居住費(1日につき)	3,370 円	延べ利用者数における利用者負担額4段階以上の割合	34.0 %
-----------	---------	------------	---------	--------------------------	--------

介護保険以外の費用負担について

その他(1日につき)	50 円
------------	------

6. 従事者の状況

主な職種の内訳	常勤職員(a)	非常勤職員の常勤換算(b)	派遣職員等の常勤換算(c)	合計(a)+(b)+(c)	主な職種の内訳	常勤職員(a)	非常勤職員の常勤換算(b)	派遣職員等の常勤換算(c)	合計(a)+(b)+(c)
施設長	1.0			1.0	機能訓練指導員	1.0			1.0
医師		0.1		0.1	(うち理学療法士)	1.0			1.0
生活相談員	2.0			2.0	(うち作業療法士)				0.0
看護師等	2.0	2.2		4.2	(うち看護師)				0.0
介護職員	42.0	14.4		56.4	介護支援専門員	2.0			2.0
(うち介護福祉士)	25.0	3.4		28.4	宿直	1.0			1.0
事務員	2.0	2.1		4.1	その他				0.0
栄養士	1.0			1.0	合 計	54.0	18.8	0.0	72.8
調理員				0.0					

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	1	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	1	清掃	0 無 1 有	1
洗濯	0 無 1 有	1	宿直	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0
労務委託業務	0 無 1 有	1	会計委託業務	0 無 1 有	0	その他	0 無 1 有	0

児童福祉サービス【保育所・小規模保育事業】施設状況票

J-A

1. 施設の概要

施設名	こは保育園											
施設の開設年月日	(西暦)	1977	年	4	月	1	日	作成担当者	川井まり子			
施設の所在地	〒 244-0812							電話番号	045-824-8407			
	神奈川県横浜市戸塚区柏尾町742							FAX番号	045-824-8407			
地域区分	②	①100分の20地域 ②100分の16地域 ③100分の15地域 ④100分の12地域 ⑤100分の10地域 ⑥100分の6地域 ⑦100分の3地域 ⑧その他地域										
年間開所日数	293		/365-366日		指定管理者の指定		0無1有		0			
利用可能な時間帯	開所時間	平日	07:30	~	18:45	土曜	07:30	~	15:30	休日	00:00 ~ 00:00	
	標準時間	平日	07:30	~	18:30	土曜	07:30	~	15:30	休日	00:00 ~ 00:00	
	短時間	平日	07:30	~	16:30	土曜	07:30	~	15:30	休日	00:00 ~ 00:00	
土地所有の状況	1	1 法人所有 2 公有地(一部公有地を含む) 3 一部借地 4 全部借地										
建物の所有状況	1	1 法人所有 2 公設(一部公設含む) 3 一部賃借 4 全部賃借										
建物の建て替え状況	1	1 開設時から建て替えなし 2 全面建て替えを実施					「2」を選択した場合 建て替え時期(竣工時期等) (西暦) 年 月					
建物全体の積床面積	707	㎡										

2. 設置形態

注:下記の定義については、記載要領をご参照ください。

設置形態	1	1 保育所 2 小規模保育事業	2を選択の場合	<table border="1"> <tr> <th>類型</th> <th>他施設との連携状況</th> </tr> <tr> <td>1 A型</td> <td>1 連携あり</td> </tr> <tr> <td>2 B型</td> <td>2 連携なし</td> </tr> <tr> <td>3 C型</td> <td></td> </tr> </table>	類型	他施設との連携状況	1 A型	1 連携あり	2 B型	2 連携なし	3 C型	
類型	他施設との連携状況											
1 A型	1 連携あり											
2 B型	2 連携なし											
3 C型												

3. 定員

年度内における定員変更の有	無	0	1有の場合に→を記入(0無の場合に未記入)		変更時期	年	月		
認可認定(人)	満3歳以上・保育認定(2号認定)		満3歳未満・保育認定(3号認定)		利用認定 (種別化が認められている場合)	満3歳以上・保育認定(2号認定)		満3歳未満・保育認定(3号認定)	
	当初	変更	当初	変更		当初	変更	当初	変更
	75		45						

分園の状況 ※分園がある場合に記入 ※本体施設は含めない	1 分園あり 2 分園なし	分園数	分園の認可定員				分園の利用定員			
	2		施設	人	人	人	人	人	人	人

4. 利用者の状況

※数課後児童クラブ等の利用児童は含めず記入してください。

<標準時間(2・3号認定)> (単位:人)		<短時間(2・3号認定)> (単位:人)		<教育標準時間認定(1号認定)> (単位:人)	
年間延べ利用者数		年間延べ利用者数		年間延べ利用者数	
0歳児	67	0歳児	31	3歳児	
1、2歳児	323	1、2歳児	70	4歳児	
3歳児	222	3歳児	51	5歳児	
4歳児以上	520	4歳児以上	53	6歳児(就学前)	
合計	1,132	合計	205	合計	0
(再掲)分園		(再掲)分園		(再掲)分園	
措置人員		措置人員			
私的契約人員		私的契約人員			

5. 加算の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

処遇改善等加算	0 無 1 有	1	所長設置加算	0 無 1 有	1	3歳児配置改善加算	0 無 1 有	1	休日保育加算	0 無 1 有	0
夜間保育加算	0 無 1 有	0	減価償却費加算	0 無 1 有	1	賃借料加算	0 無 1 有	0	チーム保育推進加算	0 無 1 有	1
主任保育士専任加算	0 無 1 有	1	療育支援加算	0 無 1 有	1	事務職員雇上費加算	0 無 1 有	1	冷暖房費加算	0 無 1 有	1
除雪費加算	0 無 1 有	1	降灰除去費加算	0 無 1 有	0	入所児童処遇特別加算	0 無 1 有	0	施設機能強化推進費加算	0 無 1 有	1
小学校接続加算	0 無 1 有	0	栄養管理加算	0 無 1 有	1	第三者評価受審加算	0 無 1 有	0	資格保有者加算	0 無 1 有	0
家庭的保育補助者加算	0 無 1 有	0	家庭的保育支援加算	0 無 1 有	0	管理者設置加算	0 無 1 有	0	保育士比率向上加算	0 無 1 有	0
障害児保育加算	0 無 1 有	0	処遇改善加算の基礎分適用		1	1 賃金改善分(キャリアパス要件有) 2 賃金改善分(キャリアパス要件無) 3 基礎分のみ 4 その他					

6. 従事者の状況

<保育所>

主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)	主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)
施設長	1.0			1.0	保健師・看護師				0.0
保育士	16.0		2.0	18.0	栄養士	2.0			2.0
保育補助者		2.2		2.2	調理員		1.7		1.7
医師				0.0	事務員	1.0			1.0
歯科医師				0.0	その他職員				0.0
合 計						20.0	3.9	2.0	25.9

<小規模保育事業(A型・B型・C型)>

主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)	主な職種の内訳	常勤職員 (a)	非常勤職員 の常勤換算 (b)	派遣職員等 の常勤換算 (c)	合計 (a)+(b)+ (c)
管理者				0.0	事務員				0.0
医師				0.0	その他職員				0.0
歯科医師				0.0	保育従事者(A型・B型のみ)				0.0
保健師・看護師				0.0	家庭的保育者(C型のみ)				0.0
栄養士				0.0	家庭的保育補助者(C型のみ)				0.0
調理員				0.0	合 計	0.0	0.0	0.0	0.0

<平均勤続年数の状況>

常勤職員の平均勤続年数	17.0 年
-------------	--------

※保育士の状況(勤続年数)

1年未満	0.0 人	6年以上7年未満	1.0 人	12年以上13年未満	2.0 人
1年以上2年未満	1.0 人	7年以上8年未満		13年以上14年未満	1.0 人
2年以上3年未満	2.0 人	8年以上9年未満		14年以上15年未満	
3年以上4年未満	2.0 人	9年以上10年未満	1.0 人	15年以上20年未満	6.0 人
4年以上5年未満		10年以上11年未満		20年以上	7.0 人
5年以上6年未満		11年以上12年未満			

7. 委託の状況 ※委託の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

給食業務(労務委託)	0 無 1 有	0	給食業務(全面委託)	0 無 1 有	0	清掃	0 無 1 有	0
洗濯	0 無 1 有	0	送迎	0 無 1 有	0	労務委託業務	0 無 1 有	0
会計委託業務	0 無 1 有	1	その他	0 無 1 有	0			

8. 食事の提供状況 ※食事の提供状況について、選択肢より選択してください。

夕食の提供	0 無 1 有	0	補食の提供	0 無 1 有	1
-------	------------	---	-------	------------	---

9. 保育対策等促進事業等の実施状況

※実施状況の有無について、「1 実施」「2 未実施」を選択してください。

利用者支援事業	2	地域子育て支援拠点事業	2	妊婦健康診査	2
乳児家庭全戸訪問事業	2	養育支援訪問事業	2	子どもを守る地域ネットワーク機能強化事業	2
子育て短期支援事業	2	子育て援助活動支援事業	2	一時預かり事業	2
延長保育事業	1	病児保育事業	2	放課後児童クラブ	2
実費徴収に係る補足給付を行う事業	2	多様な事業者の参入促進・能力活用事業	2	※すべて補助金が出る事業になります。	

※以下の事業につき、実施している場合は利用状況を記入してください。

	年間実施日数	年間延べ利用者数
一時預かり事業	0 /365・366日	0人
延長保育事業	141 /365・366日	190人
病児保育事業	0 /365・366日	0人
放課後児童クラブ	0 /365・366日	0人

障害福祉サービス事業【放課後等デイサービス】施設状況票

S-O

1. 施設の概要

作成担当者	伊藤俊吾	電話番号	045-565-9815	FAX番号	045-565-9816
施設の所在地	〒244-0812 神奈川県横浜市神奈川区1118-3				
地域区分	②	①1級地 ②2級地 ③3級地 ④4級地 ⑤5級地 ⑥6級地 ⑦その他			
土地所有の状況	1	1 法人所有	2 借地	3 その他	指定管理者の指定
建物所有の状況	1	1 法人所有	2 賃借	3 その他	0 無 1 有
建物の建替状況	1	1 開設時から建替なし	2 全面建替を実施	建替時期 (竣工時期等)	(西暦) 年 月
建物全体の床面積	544㎡				

2. 放課後等デイサービスの利用状況

事業区分	①	①社会福祉事業 ②その他(社会福祉法人以外)			
施設名	こころ				
施設の開設年月日	(西暦)	2017年	3月	1日	
営業日数	22 / 365-366日				
営業時間	通常	平日	10 : 00 ~ 19 : 00		
		土曜日			
		祝祭日			
	長期休暇時	平日			
		土曜日			
		祝祭日			
年度内における定員変更の有無	0	1 有の場合に→を記入(変更時期) (0 無の場合は未記入) (西暦) 年 月			
報酬区分	授業終了後・長期休暇のサービスを行う場合		休業日にサービスを行う場合		
	障害児	重症心身障害児	障害児	重症心身障害児	障害児
定員	当初	変更	当初	変更	当初
	10				
年間延べ利用者数	0				

連携先件数	
学校	カ所
特別支援学校	2カ所

3. 加算単価の状況 ※加算の有無について、「0 無」、「1 有」を選択してください。

児童発達支援管理責任者専任加算	0 無 1 有	1	指導員加算(イ)	0 無 1 有	0	指導員加算(ロ)	0 無 1 有	0
家庭連携加算(イ)	0 無 1 有	0	家庭連携加算(ロ)	0 無 1 有	0	事業所内相談支援加算	0 無 1 有	0
訪問支援特別加算(イ)	0 無 1 有	0	訪問支援特別加算(ロ)	0 無 1 有	0	利用者負担上級管理加算	0 無 1 有	0
福祉専門職員等配置加算(1)	0 無 1 有	1	福祉専門職員等配置加算(2)	0 無 1 有	0	福祉専門職員等配置加算(3)	0 無 1 有	0
欠席対応加算	0 無 1 有	1	特別支援加算	0 無 1 有	0	医療連携体制加算(1)	0 無 1 有	0
医療連携体制加算(2)	0 無 1 有	1	医療連携体制加算(3)	0 無 1 有	0	医療連携体制加算(2)	0 無 1 有	0
送迎加算(イ)	0 無 1 有	1	送迎加算(ロ)	0 無 1 有	0	延長支援加算(イ)	0 無 1 有	0
延長支援加算(イ)	0 無 1 有	0	延長支援加算(イ)	0 無 1 有	0	延長支援加算(ロ)	0 無 1 有	0
延長支援加算(ロ)	0 無 1 有	0	延長支援加算(ロ)	0 無 1 有	0	関係機関連携加算(1)	0 無 1 有	0
関係機関連携加算(2)	0 無 1 有	0	福祉・介護職員処遇改善加算(1)	0 無 1 有	1	福祉・介護職員処遇改善加算(2)	0 無 1 有	0
福祉・介護職員処遇改善加算(3)	0 無 1 有	0	福祉・介護職員処遇改善加算(2)	0 無 1 有	0	福祉・介護職員処遇改善特別加算	0 無 1 有	0

4. 障害福祉サービス費以外の費用負担

通常時	授業終了後のサービスを行う時	費	円/1食	実	費	等	円/月
	休業日にサービスを行う場合	費	円/1食	実	費	等	円/月
長期休暇時	授業終了後のサービスを行う時	費	円/1食	実	費	等	円/月
	休業日にサービスを行う場合	費	円/1食	実	費	等	円/月

5. 放課後等デイサービスの従事者の状況

主な職種の内訳	常勤職員(a)	非常勤職員の常勤換算(b)	委託職員等の常勤換算(c)	合計(a)+(b)+(c)	主な職種の内訳	常勤職員(a)	非常勤職員の常勤換算(b)	委託職員等の常勤換算(c)	合計(a)+(b)+(c)
	管理	1.0人	人	人		1.0人	機能訓練担当職員	人	0.1人
児童発達支援管理責任者	1.0人	人	人	1.0人	栄養士	人	人	人	0.0人
指導員	2.0人	人	人	2.0人	調理員	人	人	人	0.0人
保育士	人	人	人	0.0人	その他	人	人	人	0.0人
合計					4.0人 0.1人 0.0人 4.1人				