

事前提出書類

職員配置の状況表（非常勤職員）

年 月 日現在

施設名：

番号	氏名	年齢	職種	担当職務の内容	保育士資格	その他資格	研修修了	採用年月日	労働者名簿	履歴書	労働条件通知	所定労働時間 (1日当たりの勤務時間)	賃金形態及び単価	直近の支給実績額 (年 月)	社会保険加入状況		定期健康診断受診日	備考
															労災	雇用		
例	△△△△	40	保育補助	0歳児担当			○	2017/12/3	○	○	○	月80時間 (4h/日)	1,000/h	84,000	○	○	2019/5/18	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

- (注) 1 指導実施日に在籍している職員及び指導実施日の前月1日から前日までの間に退職した職員について、賃金台帳の順に記入してください。
 なお、委託契約書等に基づく嘱託医や契約職員についても記入し、その旨を備考欄に記入してください。
- 2 休業中（産前・産後休暇、病気休暇を含む。）の職員や産休等代替職員については、備考欄にその旨及び期間を記入してください。
- 3 保健師又は看護師の資格を有する場合並びに幼稚園教諭、小学校教諭又は養護教諭の普通免許状を有する場合は、「その他資格」欄に「○」を記入してください。
- 4 研修修了とは、市長が行う研修（市長が指定する都道府県知事、その他の機関が行う研修を含む。）を修了した場合は、「○」を記入してください。
- 5 継続して雇用している場合は、「採用年月日」に最初に雇用した日を記入してください。
- 6 「所定労働時間」には、労働条件通知等における月又は週の所定労働時間及び1日当たりの勤務時間数を記入してください。
- 7 「賃金形態及び単価」には、月、週、日、時間等の支給単価を記入してください。
- 8 「社会保険加入状況」には、加入している場合は「○」、加入していない場合は「×」を記入してください。
- 9 「定期健康診断受診日」には、直近の受診日を記入してください。定期健康診断の受診実績がない場合は、「-」を記入してください。

の 状 況 (非 常

番号	氏 名	年齢	職種	担当職務 の内容	保育士 資格	その他 資格	研修 修了	採用 年月日	労働者 名簿	履歴 書	労働 条件 通知	所定労働時間 (1日当たりの 勤務時間)	賃金形態 及び単価	直近の 支給実績額 (年 月)		社会保険 加入状況		定期 健康診断 受診日	備考
														労災	雇用	労災	雇用		
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			
21																			
22																			
23																			
24																			

- (注) 1 指導実施日に在籍している職員及び指導実施日の前月1日から前日までの間に退職した職員について、賃金台帳の順に記入してください。
 なお、委託契約書等に基づく嘱託医や契約職員についても記入し、その旨を備考欄に記入してください。
- 2 休業中（産前・産後休暇、病気休暇を含む。）の職員や産休等代替職員については、備考欄にその旨及び期間を記入してください。
- 3 保健師又は看護師の資格を有する場合並びに幼稚園教諭、小学校教諭又は養護教諭の普通免許状を有する場合は、「その他資格」欄に「○」を記入してください。
- 4 研修修了とは、市長が行う研修（市長が指定する都道府県知事、その他の機関が行う研修を含む。）を修了した場合は、「○」を記入してください。
- 5 継続して雇用している場合は、「採用年月日」に最初に雇用した日を記入してください。
- 6 「所定労働時間」には、労働条件通知等における月又は週の所定労働時間及び1日当たりの勤務時間数を記入してください。
- 7 「賃金形態及び単価」には、月、週、日、時間等の支給単価を記入してください。
- 8 「社会保険加入状況」には、加入している場合は「○」、加入していない場合は「×」を記入してください。
- 9 「定期健康診断受診日」には、直近の受診日を記入してください。定期健康診断の受診実績がない場合は、「－」を記入してください。