

職員配置の状況表（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 | 勤務状況 | | 労働者名簿 | 履歴書 | 労働条件通知 | 社会保険加入 | 等級号給・本俸 | | 直近の手当の支給状況（年 月） | | | | | | | 2018年 給与支給額 (2018.1.1 ～12.31) | 定期 健康診断 受診日 | 備考 | | | | |
|----|-------|----|----|---------|-------|-------|------|------------------|----------|-------|-----|--------|--------|----------------|----------------|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|--|-------------------|-----------|-----------|--|--|--|
| | | | | | | | | 現法人 採用 年月日 | 勤続 年数 | | | | | 2018年 4月 | 2019年 4月 | 管理職 (役職) 手当 | 業務 手当 | 調整 手当 | 扶養 手当 | 住宅 手当 | 通勤 手当 | 超過勤 務手当 | | | | その他 手当 | | | |
| 例 | □□ □□ | 35 | 保育 | 0歳児担当 | ○ | | ○ | 2009/4/1 | 10 | ○ | ○ | ○ | ○ | 3-1 234,000 | 3-2 240,000 | 5000 | | 5000 | | | | 6400 | 3750 | | 4,261,000 | 2019/4/24 | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- (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。
 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 「労働条件通知」には、就業の場所が当該施設である旨が記載された労働条件通知書（雇用契約書）や辞令がある場合に「○」を記入してください。
 6 「等級号給・本俸」には、給与表上の金額を記入してください。
 7 「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。採用後、定期健康診断をまだ受診していない場合は、「-」を記入してください。

