

令和7年度 入所児童及び職員配置状況(私立)

市町村名	佐久市	野沢保育園 保育園	(法人名) 社会福祉法人 春育会
所在地	〒 385 - 0043 長野県佐久市取出町491-2	2. 入所児童 (4/1現在)	
設置年月日	昭和51年 3月 3日 (築46年)	年齢	在籍数
TEL	0267-62-0634 FAX 0267-64-5230	0歳児	0名
メールアドレス	hoiku-nozawa@white.plala.or.jp	1歳児	10名
園長氏名	並木敏貴	2歳児	13名

1. 園の保育目標

*付加価値ある保育へ

*自然×文化

*健康×安全×言語発達

3. 保育日数と保育時間

保育日数	(292日)	保育時間	(8 時間 30 分)
早朝保育(7 時 30分 ~ 8 時 30分)	長時間保育(16時 00分 ~ 17時 00分)		

2. 入所児童 (4/1現在)

年齢	在籍数	定員
0歳児	0名	(90 名)
1歳児	10名	園児数
2歳児	13名	(93 名)
3歳児	20名	充足率
4歳児	22名	(1,03%)
5歳児	25名	
合計	90名	

4. 入所児童及び職員配置 (職員数 計 19名)

職名	氏名	本園勤務年数 (通算経験年数)	採用条件	組名 または 担当	歳児	児童数 (名)	特別保育事業 実施に○印
1 理事長							
2 園長							
3 副園長							
4 主任保				小鳥組	未満	23	(○)長時間保育
5 保育士				小鳥組	未満		(○)障がい児 保育
6 "				小鳥組	未満		()夜間保育
7 "				海組	5歳	25	()育児講座
8 "				山組	4歳	22	()一時保育
9 "				川組	3歳	20	()休日保育
10 "				川組	3歳		()育児セミナー
11 "							()老人交流
12 "							(○)未就園児 交流
13 "				海組	5歳		()地域子育て 支援拠点
14 "				小鳥組	未満		()病児保育
15 "				小鳥組	未満		()病後児保育
16 "				小鳥組	未満		()その他
17 "				小鳥組	未満		
18 "				小鳥組	未満		
19 "							
20							
21 看護師							
22							
23 給食							
24 給食							
25 給食							
26 給食							
27 事務職員							

(この用紙で職名・保育士名等が記入しきれない場合は、2枚提出してください。)

5. 障がい児保育等

組名(年齢)男・女	障がい等の内容	保育園での生活の様子(概要)	加配有無
1. 知的な遅れ 2. 言葉の遅れ 3. 手足耳口等の障がい 4. 自閉的傾向 5. 緘黙傾向 6. 多動傾向 7. 発作 8. その他 配慮を必要とする症状(心臓等内臓疾患、登園拒否、偏食、小食、乱暴、虐待等)			
関係機関との連携	幼児を担当している病院機関・保健福祉事務所・市担当課・市保育協会・佐久広域		

6. 令和7年度の重点活動（保育園で力を入れたいこと）

* どの様な時代・国にあっても幼児の育成は「健康」「安全」を基本とし、将来への長期的な展望に立ち「言語能力」を備え、文化的・社会的生活へと進めるよう、大人が責任を持ち育成に努める。

7. 令和7年度 園の研究テーマ・サブテーマ

* 保育士が幼児に対し、価値が見出せる「喜び・楽しさ」を提供する。（言語発達に結びつけ）

8. 通園方法

徒歩（10人）・園バス（　　人）・広域入所受託（　　人）・路線バス（　　人）・マイカー等（80人）

9. 飼育・栽培等とその課題（願い）

例（飼育）うさぎ・とり類・昆虫・魚類など	例（栽培）トマト・さつまいも・とうもろこしなど
昆虫・魚類の飼育・観葉植物・野菜/果物/穀物栽培	苺・さくらんぼ・栗・薩摩芋・ミニトマト・メロン・スイカ・ピーマン他多数 季節に適した草花・樹木 メダカ・カエル他

10. 保護者との連携

連絡帳・おたより・メール連絡・送迎時の連絡・役員会・納涼会・行事を通しての連携

11. 子育て支援活動等の状況

(含 保護者懇談会、保護者個別懇談会、児童虐待、未就園児などの保護者支援等の状況)

保護者懇談会・保護者個別懇談会・園庭開放・地域行事への参加慰問・小学校/中学校/高校との授業科目を活用した保育園交流・未就園児園庭解放

2025

野沢保育園

令和7年度

1 火	2 水	3 木	4 金	5 土	6 日	7 月	8 火	9 水	10 木	11 金	12 土	13 日	14 月	15 火	16 水	17 木	18 金	19 土	20 日	21 月	22 火	23 水	24 木	25 金	26 土	27 日	28 月	29 火	30 水
自由登園	自由登園	進級式普保育開始	入園式	祝	入園式	新入園児1時降園	新入園児1時降園	新入園児1時降園	新入園児1時降園	自由登園	普通保育開始	避難訓練 身体測定	自由登園	誕生会	自由登園	誕生会	自由登園	昭和の日	自由登園	誕生会	自由登園	誕生会	自由登園	誕生会	自由登園	誕生会	自由登園	昭和の日	自由登園

4

1 木	2 金	3 土	4 日	5 月	6 火	7 水	8 木	9 金	10 土	11 日	12 月	13 火	14 水	15 木	16 金	17 土	18 日	19 月	20 火	21 水	22 木	23 金	24 土	25 日	26 月	27 火	28 水	29 木	30 金	31 土	
自由登園	憲法記念日	みどりの日	こどもの日	振替休日					自由登園	避難訓練 身体測定	誕生会	自由登園	親子遠足	自由登園	自由登園	誕生会	自由登園	自由登園													

5

1 日	2 月	3 火	4 水	5 木	6 金	7 土	8 日	9 月	10 火	11 水	12 木	13 金	14 土	15 日	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火	31 水			
衣替え				参観日		参観日	自由登園						父の日					避難訓練 身体測定	誕生会	自由登園	誕生会	自由登園	誕生会										

6

1 火	2 水	3 木	4 金	5 土	6 日	7 月	8 火	9 水	10 木	11 金	12 土	13 日	14 月	15 火	16 水	17 木	18 金	19 土	20 日	21 月	22 火	23 水	24 木	25 金	26 土	27 日	28 月	29 火	30 水	31 木			
自由登園						七夕							自由登園	避難訓練 身体測定	誕生会	海の日		水遊び参観山川小鳥	自由登園	水遊び参観山川小鳥	自由登園	水遊び参観山川小鳥	自由登園										

7

1 金	2 土	3 日	4 月	5 火	6 水	7 木	8 金	9 土	10 日	11 月	12 火	13 水	14 木	15 金	16 土	17 日	18 月	19 火	20 水	21 木	22 金	23 土	24 日	25 月	26 火	27 水	28 木	29 金	30 日	31 月				
自由登園																	始業式	避難訓練 身体測定	誕生会	自由登園	避難訓練 身体測定	誕生会	自由登園	避難訓練 身体測定	誕生会									

8

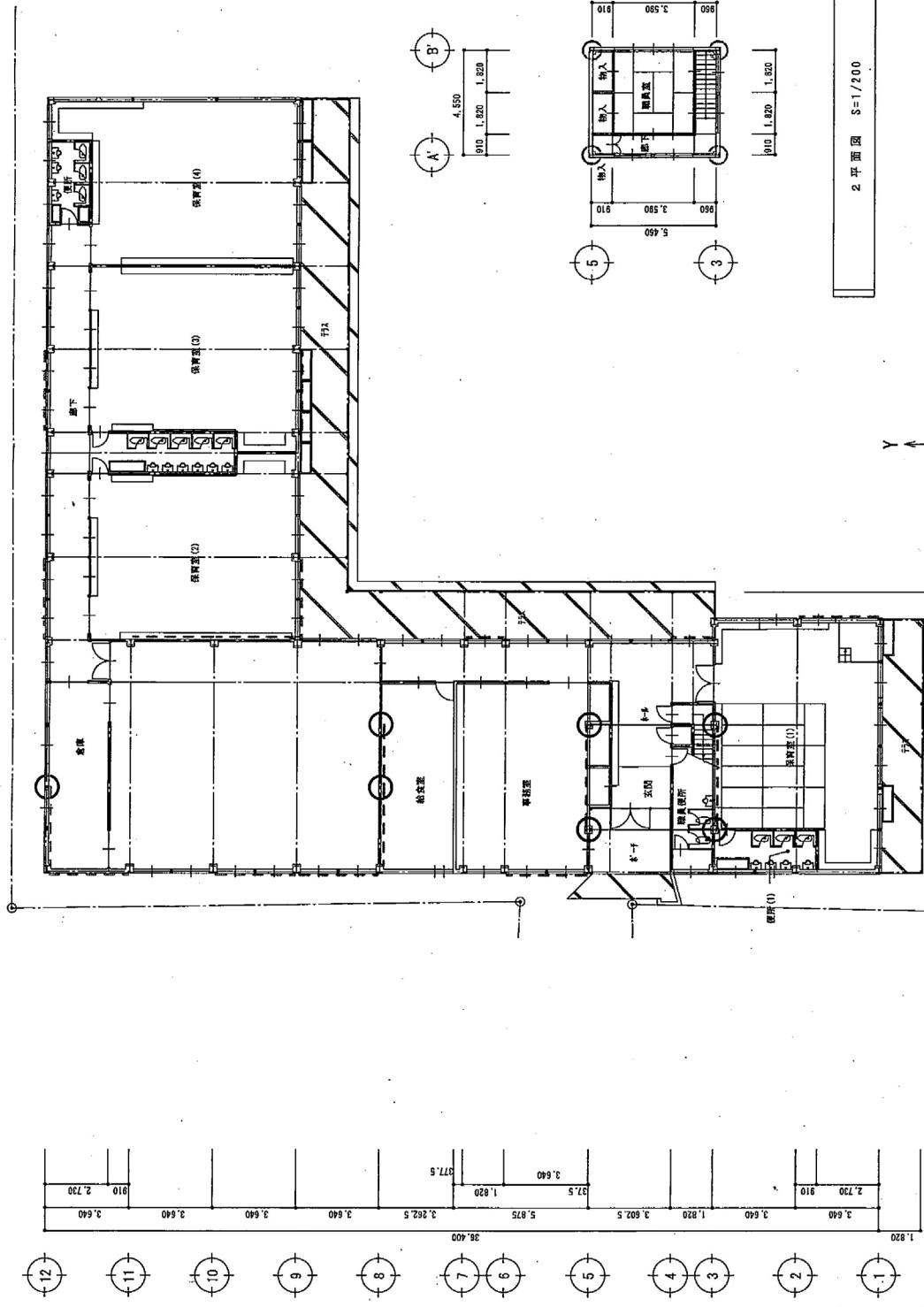
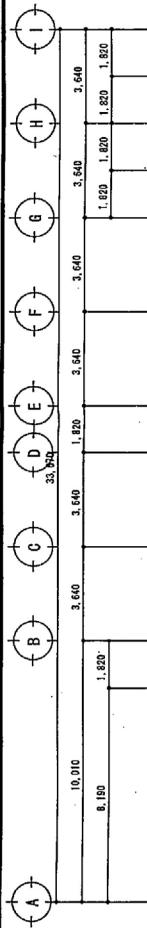
1 月	2 火	3 水	4 木	5 金	6 土	7 日	8 月	9 火	10 水	11 木	12 金	13 土	14 日	15 月	16 火	17 水	18 木	19 金	20 土	21 日	22 月	23 火	24 水	25 木	26 金	27 土	28 日	29 月	30 火	31 水		
自由登園														敬老の日				避難訓練 身体測定	誕生会	自由登園	秋分の日										内科歯科検診	園外保育

9

1 水	2 木	3 金	4 土	5 日	6 月	7 火	8 水	9 木	10 金	11 土	12 日	13 月	14 火	15 水	16 木	17 金	18 土	19 日	20 月	21 火	22 水	23 木	24 金	25 土	26 日	27 月	28 火	29 水	30 木	31 金	
衣替え		運動会予備日																													誕生会

10

1 土	2 日	3 月	4 火	5 水	6 木	7 金	8 土	9 日	10 月	11 火	12 水	13 木	14 金	15 土	16 日	17 月	18 火	19 水	20 木	21 金	22 土	23 日	24
--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	--------



株式会社 ワード建築設計事務所
長野県佐久市大字中込 765-1 TEL 026-42-5100
FAX 026-42-5105
新井竹矢

<床面積>
1 F 619.52m²
2 F 24.84m²
合計 644.36m²

DRAWN BY		CHECKED		JOB NAME		DATE		SHEET NAME	
一級建築士登録 第1975号	新井竹矢	日	日	社会福祉法人 新吉会 野沢保育園 施設改修工事		H23.05		1、2 開平面図	
								\$1/200	A-000

GARD

職員配置に係る加算等認定(変更)申告書

令和 7年 4月 7日

佐久市長 宛て

施設・事業所名	野沢保育園
---------	-------

令和 7 年 4 月 1 日時点の状況について、下記のとおり申告します。

記

1 利用定員

90	人
----	---

2 月初の利用児童数(私的契約児、他市町村児童を含む) (人)

0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
① 0	② 10	③ 13	④ 20	⑤ 22	⑥ 25	90

3 公定価格の基本分単価に含まれる保育士数

(1)年齢別配置基準

	国基準	3歳児配置改善加算
0歳児	①/3	①/3
	0.0 人	0.0 人
1・2歳児	(②+③)/6	(②+③)/6
	3.8 人	3.8 人
3歳児	④/20	④/15
	1.0 人	1.3 人
4・5歳児	(⑤+⑥)/30	(⑤+⑥)/30
	1.5 人	1.5 人
合計	⑦ 6 人	⑧ 7 人

(参考)市の基準

0歳児	①/3 0.0 人
1歳児	②/4 2.5 人
2歳児	③/6 2.1 人
3歳児	④/18 1.1 人
4歳児	⑤/25 0.8 人
5歳児	⑥/28 0.8 人
合計	7 人

(2)その他

⑨休けい保育士(利用定員が90人以下の施設は1人加配)	1 人
⑩保育標準時間認定の子どもが利用する施設は1人加配	1 人

(3)合計(1)+(2)

	必要人数
⑪3歳児配置改善加算を算定する場合(⑧+⑨+⑩)	9 人
⑫3歳児配置改善加算を算定しない場合(⑦+⑨+⑩)	8 人

公定価格加算・調整項目届出書

令和 7年 4月 7日

佐久市長 宛て

令和7年度

4月分

当月1日時点の公定価格の加算・調整項目の実施状況について、挙証資料を添えて以下のとおり届け出ます。

【加算要件】当該施設において、次の事業を実施し、要件に該当します。(該当項目の□にチェックを入れてください)

- ① 保育時間(8時間)を超えて延長保育を利用する短時間認定子どもの当該月の各週毎の最多利用児童数の平均(小数点以下第一位を四捨五入)が1人以上又は保育時間(11時間)を超えて30分以上の延長保育を実施し、当該月の各週毎の最多利用児童数の平均(小数点以下第一位を四捨五入)が1人以上いる
- ② 一時保育において当該年度の4月又は5月(又は事業開始月)の緊急保育及びリフレッシュ保育利用者数が、1人以上(見込み)いる
- ③ 病児又は病後児保育事業を実施している
- ④ 月の初日に0歳児が3人以上利用している
- ⑤ 障害児(軽度障害児を含む。)が1人以上利用している
※市町村が認める障害児とし、身体障害者手帳等の交付の有無は問わない。医師による診断書や、巡回支援専門員等障害に関する専門的知見を有する者による意見提出など障害の事実が把握可能な資料をもって確認しても差し支えない。

※加算要件①、②、④、⑤については、当該要件を満たした月以降は、同一年度内に限り、事業を実施する体制が取られていることをもって当該要件を満たしているものとする。

加算・調整項目等	※加算要件の該当項目の□にチェックを入れてください	実施状況等	前月からの 変更有無※
1 3歳児配置改善加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 保育士配置基準を3歳児15人につき1人で実施している。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
2 休日保育加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 休日等も適宜、間食や給食等の提供を行っている。 <input type="checkbox"/> 対象となる子どもが、休日等に常態的に保育を必要とする保育認定子どもである。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
3 夜間保育加算	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
4 減価償却費加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 保育所の用に供する建物が自己所有である。 <input type="checkbox"/> 建築資金又は購入資金が発生している。 <input type="checkbox"/> 整備に当たって国庫補助金の交付を受けていない。 <input type="checkbox"/> 賃借料加算の対象となっていない。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
5 賃借料加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 保育所の用に供する建物が賃貸物件である。※土地は対象外 <input type="checkbox"/> 賃借料が発生している。 <input type="checkbox"/> 国庫補助金に係る残額が生じていない。 <input type="checkbox"/> 減価償却費加算の対象となっていない。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
6 チーム保育推進加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 必要保育士数(基本分単価及び他の加算の認定に当たって求められる数)を超えて保育士を配置している。 <input type="checkbox"/> キャリアを積んだチームリーダーの位置付け等チーム保育体制を整備している。 <input type="checkbox"/> 処遇改善等加算Ⅰにおける職員1人当たりの平均経験年数が12年以上である。 <input type="checkbox"/> 当該加算による增收は、保育士の増員や、当該保育所全体の職員の賃金改善に充てている。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

※前月分の届出から変更があれば○を記入

加算・調整項目等		※加算要件の該当項目の□にチェックを入れてください	実施状況等	前月からの 変更有無※
7	副食費微収免除加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 □ 副食の微収が免除されることについて、本市から通知された子どもがいる。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
8	分園を設置している場合(減算項目) ※「有」の場合、減算となります。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
9	施設長を配置していない場合(減算項目) ※項目にいずれかに1つでも該当する場合、「有」となり、減算となります。 □ 児童福祉事業等に2年以上従事した者又はこれと同等以上の能力を有すると認められる者でない。 □ 常時実際にその施設の運営管理業務に専従していない。(2以上の施設若しくは他の事業と兼務不可) □ 給付費等からの給与支出がなく、有給でない。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
10	土曜日に閉所する場合(減算項目) ※土曜日を閉所する(開所時間が11時間未満を含む)日がある場合(下記のいずれかに1つでも該当する場合)に「有」となり、減算となります。 □ 本市に、土曜日に11時間以上の開所をする旨を届け出ていない。 ・ 土曜日に閉所する理由 (上記項目に該当する場合記入) () □ 利用希望者がいない日がある。 ※下記に該当する場合、土曜日減算は「無」となります。 自施設は土曜日に閉所し、他施設・事業所で共同保育を実施し、全ての日において保育の提供をしている。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※有の場合、 閉所日数を入力	
11	定員を恒常に超過する場合(減算項目) ※直前の連続する5年度間常に利用定員を超えており、かつ、各年度の年間平均在所率が120%以上の状態にある場合に「有」となり、減算となります。 ※ただし、下記のいずれかに該当する場合は定員を恒常に超過する場合の減算がなくなり、「無」となります。 □ 利用定員の見直しが行われた ・ 利用定員変更日 ・ 変更前 [] 人 · 変更後 [] 人 □ 地域における需要の動向等を踏まえて当該年度における年間平均所在率が120%以上の状態にならないものと認められる	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
12	主任保育士専任加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 □ 【加算要件】①～⑤のうち、いずれか2つ以上実施をしている。 □ 必要保育士数(基本分単価及び他の加算の認定に当たって求められる数)を超えて保育士を配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
13	療育支援加算 ※全ての項目を満たす場合、A又はBいずれかの該当する区分を選択してください。 □ 主任保育士専任加算が「有」となっている。 □ 障害児(障害児保育教育対象児童、特別支援対象児童、医療的ケア対象児童等)を受け入れている。 □ 主任保育士を補助する者を配置し、雇用状況表に記載をしている。 □ 地域住民等の子どもの療育支援に取り組んでいる。	<input type="checkbox"/> A区分 <input type="checkbox"/> B区分 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
14	事務職員雇上費加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 □ 【加算要件】①～⑤のうち、いずれか1つ以上実施をしている。 □ 事務職員を施設あるいは法人本部に配置、又は施設長が兼務している。	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
15	栄養管理加算 ※項目を満たす場合、「配置」、「兼務」又は「嘱託」のいずれかの該当する区分を選択してください。 □ 食事の提供にあたり、栄養士の知識等を活用して、栄養士から献立やアレルギー、アトピー等への助言や保護者との面談、食育等に関する活動を月1回以上行っている。	<input type="checkbox"/> 配置 <input type="checkbox"/> 兼務 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

※前月分の届出から変更があれば○を記入

加算項目等(3月分の請求時のみ加算)		実施状況等	前月からの 変更有無※
16	高齢者等活躍促進加算 ※項目を満たす場合、承認された年間総雇用時間数の該当する区分を選択してください。 <input type="checkbox"/> 12月末までに高齢者等活躍促進加算申請書を提出し、承認がされている。	<input type="checkbox"/> 400以上800時間未満 <input type="checkbox"/> 800以上1200時間未満 <input type="checkbox"/> 1200時間以上 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
17	施設機能強化推進費加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 12月末までに施設機能強化推進費加算申請書を提出し、承認がされている。 <input type="checkbox"/> 報告書提出時に、16万円以上の防災対策に係る支出を行い、領収書が提出されている。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
18	小学校接続加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 小学校との連携・接続の担当者・業務が明確になっている。 <input type="checkbox"/> 研修の参加、授業等への参加や見学、交流活動等を併せて年10回以上実施している。（小学校との連携は年1回以上必須） <input type="checkbox"/> 小学校との接続を見通したアプローチカリキュラムを作成し、実践している。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
19	第三者評価受審加算 ※5年に1度の加算適用 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 12月末までに第三者評価受審加算申請書を提出し、承認がされている。 <input type="checkbox"/> 年度内に第三者評価を実施し、領収書が提出されている。	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	

※前月分の届出から変更があれば○を記入