

令和8年度 熊本県学童保育連絡協議会 状況調査表

NO	市・町・村			小学校区		
クラブ名				開設年月日	S・H 年 月 日	
住所	〒					
連絡先	TEL			FAX		
運営主体 (○で囲む)	市町村	社会福祉法人	公益法人 NPO	運営委員会	保護者会	個人 その他
開設場所 (○で囲む)	児童館 児童センター	学校余裕 教室	学校敷地内 専用施設	公有地 専用施設	民有地 専用施設	民家 アパート
	団地 集会所	公的施設	保育所	幼稚園	認定 こども園	その他
開設日時	年間	日	平日	～		
	長期休業日	日	長期休業日	～		
	土曜日	日	土曜日	～		
利用料	入会金	円	(備考)			
	月額	円	(備考)			
	長期休業日	長期休業日のみの受け入れ(有・無)				
		円	(備考)			
	土曜日	円	(備考)			
	延長時間	円	(備考)			
その他						
減免措置						

登録児童 (総計)名	1年生	名	2年生	名	(低)	名
	3年生	名	4年生	名	(中)	名
	5年生	名	6年生	名	(高)	名
職員 (平日)名 (総数)名	平日勤務における一日当たりの勤務時間と人数					
	常勤 (週40時間勤務で専任職員)					
	～			名	計	名
	～			名		
	非常勤 (常勤以外の職員)					
	～			名	計	名
～			名			
～			名			
～			名			
一日の流れ				年間計画		
平日		長期休業日				
(時間)	(活動)	(時間)	(活動)			

令和〇〇年度 熊本県学童保育連絡協議会 状況調査表

NO	〇〇 (市・町・村)		小学校区	〇〇			
クラブ名	〇〇クラブ		開設年月日	S・(H) 〇〇年 〇月 〇日			
住所	〒000-0000 〇〇市〇〇町〇〇 〇〇〇〇番地						
連絡先	TEL 000-000-0000			FAX 000-000-0000			
運営主体 (○で囲む)	市町村	社会福祉法人	公益法人 NPO	運営委員会	保護者会	個人 その他	
開設場所 (○で囲む)	児童館 児童センター	学校余裕 教室	学校敷地内 専用施設	公有地 専用施設	民有地 専用施設	民家 アパート	
	団地 集会所	公的施設	保育所	幼稚園	認定 こども園	その他	
開設日時	年間	290 日		平日	13:00~18:00		
	長期休業日	24 日		長期休業日	8:00~18:00		
	土曜日	49 日		土曜日	8:00~18:00		
利用料	入会金	3,000 円		(備考)	保険代、準備物他		
	基本月額	8,000 円		(備考)	おやつ代含めて		
	長期休業日	長期休業日のみの受け入れ(有・無)					
		15,000 円		(備考)	過年度利用実績者のみ		
	土曜日	半日300 円		(備考)	一日500 円		
	延長時間	100 円		(備考)	30分ごと		
その他	延長時間 7:00~8:00、18:00~19:00						
	行事費として実費を徴収することもある						
減免措置	ひとり親家庭1,000 円減額						
	弟妹1,000 円 (3人目は2,000 円) 減額						

登録児童 (総計) 40名	1年生	18名	2年生	8名	(低)	26名
	3年生	6名	4年生	4名	(中)	10名
	5年生	3名	6年生	1名	(高)	4名
職員 (平日) 4名 (総数) 5名	平日勤務における一日当たりの勤務時間と人数					
	常勤職員 (週40時間勤務で専任職員)					
	12:00~19:00	週40時間勤務	1名	計1名		
	~		名			
	非常勤職員 (常勤以外の職員)					
13:00~19:00	週5日勤務	1名	計3名			
14:00~17:00	週4日勤務	1名				
15:00~18:00	週4日勤務	1名				
~		名				
一日の流れ				年間計画		
(時間)	平日 (活動)		長期休業日 (時間)		長期休業日 (活動)	
	12:00	出勤、事務整理	7:00	出勤、来所	・保護者会(毎月)	
	15:15	来所、宿題	9:00	学習、室内遊び	・お誕生日会(12回/年)	
	15:30	宿題、自由遊び	10:00	外遊び	・避難訓練(3回/年)	
	16:00	おやつ	12:00	昼食、自由遊び	・入室式、退室式	
	16:15	自由遊び	15:00	おやつ、自由遊び	・バス旅行、キャンプ	
	17:00	室内遊び、掃除	17:00	室内遊び、掃除	・季節行事	
	18:00	延長、事務整理	18:00	延長、事務整理	・地域行事への参加	
	19:00	退勤	19:00	退勤	・家庭との日常的な連携	
					・学校との日常的な連携	
				・関係機関との連携		

クラブ名

記入責任者

令和 8 年度補助金・委託料の予定額

円

- 放課後児童支援員処遇改善事業(A)、放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善事業(B)について該当する項目に○をお願いします。

Aのみ実施している	Bのみ実施している	A・Bどちらも実施している	A・Bどちらも実施していない
-----------	-----------	---------------	----------------

- 障がい児の受け入れについてお尋ねします。

障がい児在籍人数	人	障がい児受け入れ補助金	有	・	無	円
----------	---	-------------	---	---	---	---

- 人件費についてお尋ねします。

月給制	人	日給制	人	時給制	人	その他	人
-----	---	-----	---	-----	---	-----	---

- 以下の制度について、設けているものに○をお願いします。

通勤手当	時間外手当	賞与	有給休暇	雇用保険	労災保険	健康保険	厚生年金
その他 ()							

- 現在困っていることや課題などがありましたらご記入ください。

- 今後受けてみたい研修内容や、講師の推薦がありましたらお知らせください。

※この裏面の資料に関しましては、公表はせず県知事への要望等で参考にさせていただきます。

クラブ名 ○ ○ ○ クラブ

記入責任者 ○ ○ ○ ○

令和 8 年度補助金・委託料の予定額 3,000,000 円

- 放課後児童支援員処遇改善事業(A)、放課後児童支援員キャリアアップ処遇改善事業(B)について該当する項目に○をお願いします。

<input checked="" type="radio"/> Aのみ実施している	<input type="radio"/> Bのみ実施している	<input type="radio"/> A・Bどちらも実施している	<input type="radio"/> A・Bどちらも実施していない
--	---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

- 障がい児の受け入れについてお尋ねします。

障がい児在籍人数	1	人	障がい児受け入れ補助金	有	・	<input checked="" type="radio"/> 無	0	円
----------	---	---	-------------	---	---	------------------------------------	---	---

- 人件費についてお尋ねします。

月給制	0	人	日給制	0	人	時給制	4	人	その他	1	人
-----	---	---	-----	---	---	-----	---	---	-----	---	---

- 以下の制度について、設けているものに○をお願いします。

通勤手当	時間外手当	賞与	有給休暇	雇用保険	<input checked="" type="radio"/> 労災保険	健康保険	厚生年金
その他 (<input checked="" type="radio"/> スポーツ安全保険)							

- 現在困っていることや課題などがありましたらご記入ください。

常勤職員の配置がなく、全員が短時間勤務により、育成支援以外の職務をする時間が十分に取れない。
勤務時間外におやつの買い出しに行ったり、残務整理は持ち帰ってすることも多い。
パソコンが導入されていないため効率が悪い。

- 今後受けてみたい研修内容や、講師の推薦がありましたらお知らせください。

食物アレルギーの子どもが増えてきている。 養護教諭、管理栄養士、小児科医などの講師を招き、学校での対応や、学校との連携のあり方、地域の医療機関との連携についても教えていただきたい。

※この裏面の資料に関しましては、公表はせず県知事への要望等で参考にさせていただきます。