

【記入例】

在職証明書【処遇可】

非常勤職員の場合、1日の勤務時間数と月勤務日数をご記入ください。なお、月120時間未満のご勤務であれば、発行の必要はございません。

【氏名】

【職種】(※1) 保育士 幼稚園教諭 ( )

【勤務形態】(※1) 常勤職員 非常勤職員 1日の勤務時間数 6 時間、月勤務日数 20 日

【勤務期間】(※2) 2000年 4月 1日 ~ 2023年 3月 31日

【産前産後休暇】

【育児休業】

【傷病休暇】(有給・無給)

【勤務期間】は〇年〇月〇日まで詳細に記載をお願い致します。

※1 該当する事項に○をつけてください。

※2 勤務期間は、1日6時間以上かつ月20日以上勤務の期間の

【勤務施設名】 ○○保育園

【勤務施設所在地】 東京都○○区○○1-1-1

【施設種別】 ※1 該当する事項に○をつけてください。

勤務施設は在職証明書1枚につき1施設となります。同法人内で複数施設お勤めの場合であっても、お手数ですが1施設につき、在職証明書1枚の発行をお願いいたします。

①教育・保育施設

認可保育所 幼稚園 認定こども園

②地域型保育事業(平成27年3月以前に事業を実施して

家庭的保育事業 小規模保育事業 その他

③学校教育法第1条に定める学校及び第124条に定める

小学校 中学校 特別支援学校 その他

④社会福祉法第2条に定める社会福祉事業を行う施設・事業所

保護施設 老人福祉施設 婦人保護施設 児童福祉施設  
障害児通所支援事業 障害者支援施設 障害福祉サービス事業  
盲人ホーム 視聴覚障害者情報提供施設 福祉ホーム  
第2種社会福祉事業 ( )

栄養士・調理員としてご勤務されていた場合は、「実際に勤務・調理している施設(場所)」について、○をつけてください。小学校向けの調理であっても、就業場所が小学校とは別の場所である場合、発行いただく必要はございません。

⑤児童福祉法第12条の4に定める施設

児童相談所一時保護施設

⑥認可外保育施設(地方公共団体における単独保育施策による施設)

認定保育室 認証保育所 その他 ( )

⑦上記⑥を除く、認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付された施設

その他の認可外保育施設: 証明書交付期

在職中の方の場合、退職後に発行いただきますようお願いいたします。

⑧医療法に定める施設(看護師・保健師のみ該当)

病院 診療所 介護老人施設

退職前の日付になりますと、再発行のご依頼をする場合がございます。

標記職員の雇用条件等及び当施設は上表

年 月 日

(証明者: 前勤務法人理事長等)

社会福祉法人 ○○

○○保育園

理事長 ○○ ○○

印

## 在職証明書【処遇改善等加算 加算率認定申請用】

【氏名】

【生年月日】

【職種】(※1) 保育士 幼稚園教諭 その他( )

【勤務形態】(※1) 常勤職員 非常勤職員 (1日の勤務時間数 時間、月勤務日数 日)

【勤務期間】(※2) ~

【産前産後休暇】 ~

【育児休業】 ~

【傷病休暇】(有給・無給) ~

※1 該当する事項に○をつけてください。

※2 勤務期間は、1日6時間以上かつ月20日以上勤務の期間のみをご記入ください。

【勤務施設名】

【勤務施設所在地】

【施設種別】 ※1 該当する事項に○をつけてください。

<b>①教育・保育施設</b>
認可保育所 幼稚園 認定こども園
<b>②地域型保育事業(平成27年3月以前に事業を実施していた期間を含む)</b>
家庭的保育事業 小規模保育事業 その他( )
<b>③学校教育法第1条に定める学校及び第124条に定める専修学校</b>
小学校 中学校 特別支援学校 その他( )
<b>④社会福祉法第2条に定める社会福祉事業を行う施設・事業所</b>
保護施設 老人福祉施設 婦人保護施設 児童福祉施設 障害児通所支援事業 障害者支援施設 障害福祉サービス事業 盲人ホーム 視聴覚障害者情報提供施設 福祉ホーム 第2種社会福祉事業( )
<b>⑤児童福祉法第12条の4に定める施設</b>
児童相談所一時保護施設
<b>⑥認可外保育施設(地方公共団体における単独保育施策による施設)</b>
認定保育室 認証保育所 その他( )
<b>⑦上記⑥を除く、認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付された施設</b>
その他の認可外保育施設: 証明書交付期間( 年 月 日 ~ 年 月 日)
<b>⑧医療法に定める施設(看護師・保健師のみ該当)</b>
病院 診療所 介護老人施設 助産所

標記職員の雇用条件等及び当施設は上表に該当する施設であることを証明します。

年 月 日

(証明者：前勤務法人理事長等)

印

**在職証明書【処遇改善等加算 加算率認定申請用】**

【氏名】

【生年月日】

【職種】(※1) 保育士 幼稚園教諭 その他( )

【勤務形態】(※1) 常勤職員 非常勤職員 (1日の勤務時間数 時間、月勤務日数 日)

【勤務期間】(※2) ~

【産前産後休暇】 ~

【育児休業】 ~

【傷病休暇】(有給・無給) ~

※1 該当する事項に○をつけてください。

※2 勤務期間は、1日6時間以上かつ月20日以上勤務の期間のみをご記入ください。

【勤務施設名】

【勤務施設所在地】

【施設種別】 ※1 該当する事項に○をつけてください。

<b>①教育・保育施設</b>
認可保育所 幼稚園 認定こども園
<b>②地域型保育事業(平成27年3月以前に事業を実施していた期間を含む)</b>
家庭的保育事業 小規模保育事業 その他( )
<b>③学校教育法第1条に定める学校及び第124条に定める専修学校</b>
小学校 中学校 特別支援学校 その他( )
<b>④社会福祉法第2条に定める社会福祉事業を行う施設・事業所</b>
保護施設 老人福祉施設 婦人保護施設 児童福祉施設 障害児通所支援事業 障害者支援施設 障害福祉サービス事業 盲人ホーム 視聴覚障害者情報提供施設 福祉ホーム 第2種社会福祉事業( )
<b>⑤児童福祉法第12条の4に定める施設</b>
児童相談所一時保護施設
<b>⑥認可外保育施設(地方公共団体における単独保育施策による施設)</b>
認定保育室 認証保育所 その他( )
<b>⑦上記⑥を除く、認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付された施設</b>
その他の認可外保育施設: 証明書交付期間( 年 月 日 ~ 年 月 日)
<b>⑧医療法に定める施設(看護師・保健師のみ該当)</b>
病院 診療所 介護老人施設 助産所

標記職員の雇用条件等及び当施設は上表に該当する施設であることを証明します。

年 月 日

(証明者：前勤務法人理事長等)

印