

横浜市における保育・教育に係る給付費等取扱要綱

制 定 平成 27 年 4 月 1 日 こ保運第 1 号(副市長決裁)

最近改正 令和 3 年 4 月 1 日 こ保給第 27 号(局長決裁)

(趣旨)

第 1 条 この要綱は、子ども・子育て支援法（平成 24 年法律第 65 号、以下「法」という。）第 65 条第 1 号及び第 2 号に規定する費用の支弁、同法附則第 6 条第 1 項に規定する費用の支払い並びに児童福祉法第 51 条第 5 号に規定する費用の支弁について必要な事項を定めるものとする。

(用語)

第 2 条 この要綱における用語の定義は、法に定めるもののほか、次の各号に定めるところによる。

(1) 施設・事業者

法第 31 条第 1 項に基づき施設型給付費の支給に係る施設として確認された特定教育・保育施設（市町村が設置するものを除く）及び同法第 43 条第 1 項に基づき地域型保育給付費の支給に係る事業を行うものとして確認された地域型保育を行う特定地域型保育事業者をいう。

(2) 給付費等

法第 27 条から 30 条までに基づく給付費並びに附則第 6 条に基づき保育所に支払う委託費及び児童福祉法第 51 条第 5 号に基づき施設・事業者を支払う措置に要する費用、その他横浜市長が必要と認める費用をいう。

(額の算定)

第 3 条 給付費等の額の算定にあたっては、法の定めによるもののほか、特定教育・保育、特別利用保育、特別利用教育、特定地域型保育、特別利用地域型保育、特定利用地域型保育及び特例保育に要する費用の額の基準等（平成 27 年 3 月 31 日内閣府告示第 49 号）により、国の定めるところによるものとする。

(請求者及び請求方法等)

第 4 条 給付費等のうち、法第 27 条から 30 条までに規定する費用の支払いについては、第 27 条第 5 項、第 28 条第 4 項、第 29 条第 5 項及び第 30 条第 4 項の規定に基づき、施設・事業者を支払うものとし、施設・事業者が給付費等の支払いを受けようとするときは、施設・事業者の代表権を有する者又はその委任者（以下「代表者」という。）が「子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書」（第 1 号様式）（以下「給付費等請求書」という。）」、「子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求明細書（児童）」（第 2 号様式）（以下「請求明細書（児童）」という。）」及び「子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求明細書（施設）」（第 3 号様式）（以下「請求明細書（施設）」という。）」により横浜市長に請求するものとする。

ただし、請求明細書（児童）及び請求明細書（施設）に相当する請求情報が施設・事業者から提出されている場合は、その請求情報をもって当該明細書に替えることができるものとする。

- 2 代表者は月毎の保育・教育の実施状況及び実績に基づき、横浜市長に給付費等を請求するものとし、横浜市はこれを確認し支払うものとする。
- 3 代表者は、当月 1 日における施設・事業者の保育・教育の実施状況を、公定価格加算・調整項目届出書（第 4 号様式）（以下「届出書」という。）及び挙証資料により毎月 15 日までに横浜市長に提出するものとする。
- 4 施設・事業者（家庭的保育事業者を除く）が、副園長・教頭配置加算、3 歳児配置改善加算、満 3 歳児対応加配加算、講師配置加算、チーム保育加配加算、年齢別配置基準を下回る場合、主幹教諭等専任加算、子育て支援活動費加算、療育支援加算、指導充実加配加算、事務負担対応加配加算、主任保育士専任加算、チーム保育推進加算、事務職員雇上費加算、栄養管理加算、学級編制調整加配加算、事務職員配置加算、資格保有者加算、障害児保育加算及び保育士比率向上加算のうち、それぞれの施設・事業者種別に応じて適用される加算又は調整の項目についての適用を受けようとするときは、横浜市における保育・教育に係る向上支援費等取扱要綱（以下「向上支援費等取扱要綱」という。）に規定する雇用状況表を届出書の提出にあわせて横浜市長に提出するものとする。

家庭的保育事業者が、資格保有者加算、家庭的保育補助者加算及び障害児保育加算の適用を受けようとするときは、向上支援費等取扱要綱に規定する雇用状況表を給付費等請求書の提出にあわせて横浜市長に提出するものとする。
- 5 施設・事業者が、施設関係者評価加算の支払いを受けようとするときは、以下によるものとする。
 - (1) 施設・事業者は、施設関係者評価加算（申請・報告）書（第 6 号様式）を毎年 12 月末までに横浜市長に提出するものとする。
 - (2) 横浜市長は、前号で受理した書類を審査し、当該施設・事業者審査結果を連絡するものとする。
 - (3) 当該施設・事業者は、毎年 3 月 15 日までに施設関係者評価加算（申請・報告）書に挙証資料を添付して記入し横浜市長に提出するものとする。
- 6 施設・事業者が、高齢者等活躍促進加算の支払いを受けようとするときは、以下によるものとする。
 - (1) 施設・事業者は、高齢者等活躍促進加算（申請・報告）書（第 7 号様式の 1）、高齢者等活躍促進加算月別雇用時間内訳表（第 7 号様式の 2）を記入し、毎年 12 月末までに横浜市長に提出するものとする。
 - (2) 横浜市長は、前号で受理した書類を審査し、当該施設・事業者審査結果を連絡するものとする。
 - (3) 承認を受けた施設・事業者は、高齢者等活躍促進加算（申請・報告）書（第 7 号様式の 1）、高齢者等活躍促進加算月別雇用時間内訳書（第 7 号様式の 2）に実績を記入し、毎年 3 月 15 日までに横浜市長に提出するものとする。
- 7 施設・事業者が、施設機能強化推進費加算の支払いを受けようとするときは、以下によるものとする。
 - (1) 施設・事業者は、各施設・事業者用の施設機能強化推進費加算（申請・報告）書（第 8 号様式の 1 から第 8 号様式の 3）に記入し、毎年 12 月末までに横浜市長に提出するものとする。
 - (2) 横浜市長は、前号で受理した書類を審査し、当該施設・事業者審査結果を連絡するものとする。

のとする。

- (3) 当該施設・事業者は、毎年3月15日までに各施設・事業者用の施設機能強化推進費加算（申請・報告）書（第8号様式の1から第8号様式の3）に実績を記入し横浜市長に提出するものとする。
- 8 施設・事業者が、小学校接続加算の支払いを受けようとするときは、毎年3月15日までに小学校接続加算実施報告書（第9号様式）を横浜市長に提出するものとする。
- 9 施設・事業者が、第三者評価受審加算の支払いを受けようとするときは、かながわ福祉サービス第三者評価推進機構が認証する評価機関で第三者評価を受審し、毎年3月15日までに向上支援費等取扱要綱に定める第三者評価受審届に挙証資料を添付して横浜市長に提出するものとする。
- 10 施設・事業者が処遇改善等加算Ⅰ及び処遇改善等加算Ⅱの支払いを受けようとするときの手続きは、横浜市処遇改善等加算取扱要領の規定によるものとする。
- 11 施設・事業者が休日保育加算の支払いを受けようとするときは、次の各号によるものとする。
 - (1) 施設・事業者は、休日保育実施兼加算適用届出書（第10号様式）を当該年度で初めて休日保育加算の支払いを受けようとする月の15日までに横浜市長に提出するものとする。
 - (2) 施設・事業者は、休日保育の実施内容を変更する場合は、休日保育実施兼加算適用変更届出書（第10号様式の2）を、実施内容を変更する月の1か月前までに横浜市長に提出するものとする。ただし、年度当初から実施内容を変更する場合は、前年度の8月末日までに横浜市長に提出するものとする。

（給付費の過誤申し立て）

- 第5条 代表者は、すでに支払いを受けた給付費等の請求内容に変更が生じた場合、子ども・子育て支援教育・保育給付費等過誤申立書（第5号様式）により横浜市長に給付費の過誤を申し立てるものとする。
- 2 横浜市長は、前項による申立を受理したときは、内容を確認し、給付費等の追加支給または戻入を求めるものとする。

（状況調査等）

- 第6条 横浜市長は、法第38条、第50条の規定に基づき、施設・事業者の運営、給付費等の収支、利用児童の処遇等について、必要な報告、必要書類の提出を命じ、又は実地調査することができる。
- 2 横浜市長は、代表者が事実と異なる内容で請求、報告、申請等を行った場合又は前項の規定に基づく調査においてその執行に疑義が生じた場合は、是正させ、給付費等の全部又は一部の返還を命じることができる。

（その他）

- 第7条 この要綱に定めるもののほか給付費等の請求、支弁、支払い、その他支弁等に必要な事項は、横浜市予算、決算及び金銭会計規則に定めるところによるものとする。
- 2 この要綱の規定により施設・事業者が負う債務は、横浜市が負う債務と相殺することができるものとする。
 - 3 市外の施設・事業者において保育・教育を実施した児童に係る給付費等の支弁については、

この要綱にかかわらず横浜市が当該施設・事業者の給付費等の支弁を所管する地方公共団体と協議して定めるものとする。

- 4 横浜市における保育・教育に係る向上支援費、延長保育事業費、一時預かり事業費及びその他の費用についての事務手続きについては、別に定めるものとする。
- 5 法附則第6条第1項に規定する特定保育所に委託費として支払う保育費用の経理については、別に定めるものとする。

附 則

この要綱は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和元年10月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和2年5月7日から施行する。

附 則

(施行期日)

第1条 この要綱は、令和2年9月7日から施行する。

(横浜市長が必要と認める費用の取扱いについて)

第2条 要綱第2条第2号に掲げる給付費等のうち、横浜市長が必要と認める費用とは、次に掲げるものとする。

- (1) 施設・事業者(ただし、幼稚園及び保育所を除く。以下同じ。)が教育・保育給付認定保護者から本来徴すべき利用料と、新型コロナウイルス感染症の影響により教育・保育給付認定子どもが登園の自粛等をしたことに伴う日割り計算後の利用料の差額分の費用
- (2) 新型コロナウイルス感染症の影響に伴い、利用料の徴収を停止した場合の、施設・事業

者が教育・保育給付認定保護者から本来徴すべき利用料相当分の費用

第3条 附則第2条第1号に掲げる費用については、次のとおり取り扱うものとする。

- (1) 支払いについては、横浜市が施設・事業者に提示する額に基づき支払うものとし、施設・事業者が当該費用の支払いを受けようとするときは、「子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書」(第1号様式)により横浜市長に請求するものとする。
- (2) 横浜市は、同条第1号に基づき請求された書類を確認し支払うものとする。

第4条 附則第2条第2号に掲げる費用については、次のとおり取り扱うものとする。

- (1) 支払いについては、横浜市が施設・事業者に提示する額に基づき支払うものとし、施設・事業者が利用料相当分の費用の支払いを受けようとするときは、「子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書」(第1号様式の8)により横浜市長に請求するものとする。
- (2) 横浜市は、同条第1号に基づき請求された書類を確認し支払うものとする。
- (3) 施設・事業者は、同条第1号により支払いを受けた利用料相当分の費用により、教育・保育給付認定保護者へ利用料を返金する場合は、当該手続きに係る経費の支出を明らかにした書類、帳簿等を整備し、5年間保存しておかなければならない。
- (4) 施設・事業者は、同条第1号により支払いを受けた利用料相当分の費用と同額を横浜市へ返還しなければならない。
- (5) 横浜市は、本条に定める取り扱いの適正な執行を期するために必要があるときは、要綱第6条第1項の規定に基づき、施設・事業者に対し、状況調査等を行うことができる。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者住所 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

子ども・子育て支援法第27条、28条、29条又は30条の規定に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。

1 請求金額

¥ _____ (_____ 年 _____ 月利用分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)				銀行 組合	支店		
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

3 添付書類

- (1) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（児童）
- (2) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（施設）
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者住所 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

子ども・子育て支援法第27条、28条、29条又は30条の規定に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。

1 請求金額

¥ _____ (_____ 年 _____ 月利用分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)					銀行 金庫 組合	支店	
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

本件振込については上記名義人宛振込願います。

事業所名称 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

3 添付書類

- (1) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（児童）
- (2) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（施設）
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者住所 _____

設置者名 _____

園長・施設長氏名 _____ 印

子ども・子育て支援法第27条、28条、29条又は30条の規定に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。

1 請求金額

¥ _____ (_____ 年 _____ 月利用分)

2 振込先口座

フリガナ						
口座名義人						
振込先 金融機関 (コード番号)	銀行 金庫 組合			支店		
	金融機関 コード番号			支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号			

3 添付書類

- (1) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（児童）
- (2) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（施設）
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者住所 _____

設置者名 _____

園長・施設長氏名 _____ 印

子ども・子育て支援法第27条、28条、29条又は30条の規定に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。

1 請求金額

¥ _____ (_____ 年 _____ 月利用分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)					銀行 金庫 組合	支店	
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

本件振込については上記名義人宛振込願います。

事業所名称 _____

設置者名 _____

園長・施設長氏名 _____ 印

3 添付書類

- (1) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（児童）
- (2) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（施設）
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者氏名 _____ 印

子ども・子育て支援法第27条、28条、29条又は30条の規定に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。

1 請求金額

¥ _____ (_____ 年 _____ 月利用分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)					銀行 金庫 組合	支店	
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

3 添付書類

- (1) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（児童）
- (2) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（施設）
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者氏名 _____ 印

子ども・子育て支援法第27条、28条、29条又は30条の規定に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。

1 請求金額

¥ _____ (_____ 年 _____ 月利用分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)					銀行 金庫 組合	支店	
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

本件振込については上記名義人宛振込願います。

事業所名称 _____

設置者氏名 _____ 印

3 添付書類

- (1) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（児童）
- (2) 子ども・子育て支援保育・教育給付費等請求明細書（施設）
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者住所 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

横浜市における保育・教育に係る給付費等取扱要綱に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。なお、請求にあたっては、同要綱の規定を順守します。

1 請求金額

¥ _____ (令和 年 月追加執行分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)				銀行 金庫 組合	支店		
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

本件振込については上記名義人宛振込願います。

事業所名称 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

年 月 日

子ども・子育て支援教育・保育給付費等請求書

横浜市長

事業所番号 _____

事業所住所 _____

事業所名称 _____

設置者住所 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

横浜市における保育・教育に係る給付費等取扱要綱に基づき、次のとおり子ども・子育て支援教育・保育給付費等を請求します。なお、請求にあたっては、同要綱の規定を順守します。また、日割り計算後の利用料相当分の返還については、同要綱附則第4条第4号の規定を順守し、返還いたします。

1 請求金額

¥ _____ (令和 年 月利用料相当分)

2 振込先口座

フリガナ							
口座名義人							
振込先 金融機関 (コード番号)				銀行 金庫 組合	支店		
	金融機関 コード番号				支店 コード番号		
預金種目	1 普通	2 当座	口座番号				

本件振込については上記名義人宛振込願います。

事業所名称 _____

設置者名 _____

代表者職氏名 _____ 印

区

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号
施設所在地
施設名
代表者職・氏名

年度
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市や県の補助・助成対象となっている幼稚園での預かり保育を実施している(月の平均対象子どもが1人以上)
- ②市や県の補助・助成対象となっている子育て支援活動の推進等による未就園児の保育や、非在園児の預かり保育を実施している(月の平均対象子どもが1人以上)
- ③月の初日に満3歳児が1人以上利用している
- ④月の初日に障害児保育教育対象児童(医療的ケア対象児童含む)又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している
- ⑤継続的な小学校との連携・接続に係る取組であって、以下の全ての要件を満たすもの
 (ア)施設や設置法人の事務分掌や事務取扱、規則等に、小学校との連携・接続の担当する業務が明確になっている。また、要録等の作成、送付、保存がされている。
 (イ)幼保小連携に関する研修・研究会への参加、授業・行事の見学や参加、小学校との子ども及び教職員の交流活動、近隣の保育・教育施設との交流などを併せて年10回以上実施していること。(小学校との連携は少なくとも年1回以上実施すること)
 (ウ)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こと。作成にあたっては「横浜版接続期カリキュラム 令和3年度版 アプローチカリキュラム作成例」の様式を活用する。ただし、各施設で独自に策定しているアプローチカリキュラムが同様の内容を満たしていればその様式に替えることができる。現在は完成していないが、策定に着手している場合は、途中経過のわかる協議記録等の書類でも可能とする。
 ※加算要件①～④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。
 ※加算要件⑤については、年度当初における計画により要件を満たしていることをもって4月から年度を通じて当該要件を満たしているものと取り扱う。

	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	副園長・教頭配置加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 学校教育法第27条に規定する副園長又は教頭の職務をつかさどっている。 <input type="checkbox"/> 学校教育法施行規則第23条において準用する第20条から22条までに該当するものとして発令を受けている。 <input type="checkbox"/> 当該施設に常時勤務する者である。(月120時間以上の勤務を契約している) <input type="checkbox"/> (園長が専任でない施設の場合) 幼稚園設置基準第5条第3項に規定する教員に該当しない。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	3歳児配置改善加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 教員配置基準を3歳児及び満3歳児15人につき1人で実施している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	満3歳児対応加配加算 ※1号認定部分のみ加算項目 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 教員配置基準を満3歳児6人につき1人で実施している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	講師配置加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 利用定員が35人以下又は121人以上の施設である。 <input type="checkbox"/> 基本単分価及び他の加算等の認定に当たって求められる必要教員数を超えて非常勤講師(幼稚園教諭免許状を有し、教諭等の発令を受けている者)を月60時間以上配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5	チーム保育加配加算 ※雇用状況表で算出した人数を記入	〇人	

※前月分の届出から変更があれば〇を記入

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※
6	年齢別配置基準を下回る場合(減算項目) ※「有」の場合、減算となります。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、人数を入力	人
7	通園送迎加算	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
8	給食実施加算 ※「施設内調理」又は「外部搬入」のいずれかの該当する区分を選択し、週当たりの給食実施日数を記入してください。	<input type="checkbox"/> 施設内調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 無 給食実施日数	
9	副食費徴収免除加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 副食の徴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 type="checkbox"/> 利用児童の全てに副食の全てを提供する日があり、かつ、副食費徴収免除対象子どもに副食の全てを提供する日がある。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、給食実施日数を入力	
10	主幹教諭等専任加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 上記【加算要件】を2つ以上満たしている。 <input type="checkbox"/> 主幹教諭等を専従させるための代替教員(非常勤講師)を月60時間以上雇用している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
11	子育て支援活動費加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 保護者や地域住民からの育児相談、地域の子育て支援活動等に取り組んでいる。 <input type="checkbox"/> 「主幹教諭等専任加算」が「有」となっている。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
12	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。 <input type="checkbox"/> 主幹教諭等専任加算が「有」となっている。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 主幹教諭等を補助する者を配置し、雇用状況表に記載をしている。 <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 無	
13	事務職員配置加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 利用定員が91人以上である。 <input type="checkbox"/> 基本分単価に含まれる事務職員及び非常勤事務職員(園長等の兼務・委託の場合は配置不要)を配置した上で、別途、非常勤事務職員を月60時間以上配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
14	指導充実加配加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 利用定員が271人以上の施設である。 <input type="checkbox"/> 講師配置加算の非常勤講師を配置した上で、別途、非常勤講師を月60時間以上配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
15	事務負担対応加配加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 利用定員が271人以上の施設である。 <input type="checkbox"/> 基本分単価に含まれる事務職員及び非常勤事務職員(園長等の兼務・委託の場合は配置不要)並びに事務職員配置加算による非常勤事務職員を配置した上で、別途、非常勤事務職員を月60時間以上配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input 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※
16	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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継続して行っている。</p> <p>栄養士の知識等を活用する業務として、具体的に取り組んでいるものの□にチェックしてください(複数選択可)。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務(児童福祉施設における「食事摂取基準」を活用して食事計画を実施している)</p> <p><input type="checkbox"/> 育児相談(保護者への食事の提供に関する相談や助言、情報提供を行っている)</p> <p><input type="checkbox"/> 食育活動(「食育」の実践に努めるよう、食育計画の作成、助言、活動を行っている)</p> <p><input type="checkbox"/> アレルギー対応等(施設・事業者の職員に対し、子どもの食物アレルギー、アトピー等の対応について)</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生管理(食事の提供に係る業務が衛生的かつ安全に行われるよう、食中毒や感染症の発生防</p>	<p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 配置</p> <p><input type="checkbox"/> 兼務</p> <p><input type="checkbox"/> 嘱託</p> <p>※「嘱託」を選択した場合該当項目の□にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務を外部委託している(調理業務委託をし、受託事業者に栄養士がいる場</p> <p><input type="checkbox"/> 法人本部で雇用している(「配置」に該当する場合を除く)</p>	

※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※
17	<p>外部監査費加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 幼稚園を設置する学校法人等が、当年度の幼稚園の運営に係る会計について、公認会計士又は監査法人による監査を受けている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
18	<p>施設関係者評価加算 ※全ての項目を満たす場合、承認された該当する区分を選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 12月末までに施設関係者評価加算申請書を提出し、承認がされている。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己評価を実施するとともに、保護者その他の施設関係者(施設職員を除く。)による評価を実施し、その結果をホームページ・広報誌への掲載、保護者への説明等により広く公表をしている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 公開保育の取組と合わせて実施</p> <p><input type="checkbox"/> 上記以外の施設関係者評価を実施</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>	
19	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
20	<p>小学校接続加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><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。</p> <p><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)</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
21	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号
 施設所在地
 施設名
 代表者職・氏名

年度
 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(一般型)において当該年度の4月又は5月(又は事業開始月)の非定型的保育又は緊急保育又は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 障害児保育教育対象児童(医療的ケア対象児童含む)又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している
- ※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 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"/> 休日保育実施施設として横浜市に届出している。 <input type="checkbox"/> 横浜市休日保育実施要領の保育士配置基準を満たしている。 <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 type="checkbox"/> 無	
3	夜間保育加算	<input type="checkbox"/> 有 <input 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 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 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"/> 当該加算による増収は、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 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	<p>副食費徴収免除加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 副食の徴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。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
8	<p>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。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
9	<p>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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 給付費等からの給与支出がなく、有給でない。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
10	<p>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。 <input type="checkbox"/> 本市に、土曜日に11時間以上の開所をする旨を届け出していない。 ・土曜日に閉所する理由(上記項目に該当する場合記入) () <input type="checkbox"/> 利用希望者がいない日(自施設・事業所で共同保育を実施しているも、自施設・事業所の利用希望者がいない日を含む。)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、自施設・事業所の子どもに保育の提供をしている。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、減算対象日数を入力	
11	<p>定員を恒常的に超過する場合(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的に超過する場合の減算がなくなり、「無」となります。 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
12	<p>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。 <input type="checkbox"/> 【加算要件】①～⑤のうち、いずれか2つ以上実施をしている。 <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。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
13	<p>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。 <input type="checkbox"/> 主任保育士専任加算が「有」となっている。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 地域住民等の子どもの療育支援に取り組んでいる。</p>	<input type="checkbox"/> A区分 <input type="checkbox"/> B区分 <input type="checkbox"/> 無	
14	<p>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。 <input type="checkbox"/> 【加算要件】①～⑤のうち、いずれか1つ以上実施をしている。 <input type="checkbox"/> 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。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

区

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号
施設所在地
施設名
代表者職・氏名

年度
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、拳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市や県の補助・助成対象となっている幼稚園での預かり保育を実施している
 - ②市や県の補助・助成対象となっている子育て支援活動の推進等による未就園児の保育や、非在園児の預かり保育を実施している
 - ③月の初日に満3歳児が1人以上利用している(初めて該当になった月から年度を通して当該要件に満たすものとする)
 - ④ 継続的な小学校との連携・接続に係る取組で、以下の全ての要件を満たすもの
(ア)施設や設置法人の事務分掌や事務取扱、規則等に、小学校との連携・接続の担当する業務が明確になっている。また、要録等の作成、送付、保存がされている。
(イ)幼保小連携に関する研修・研究会への参加、授業・行事の見学や参加、小学校 との子ども及び教職員の交流活動、近隣の保育・教育施設との交流などを併せて年10回以上実施していること。(小学校との連携は少なくとも年1回以上実施すること)
(ウ)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こと。作成にあたっては「横浜版接続期カリキュラム 令和3年度版 アプローチカリキュラム作成例」の様式を活用する。ただし、各施設で独自に策定しているアプローチカリキュラムが同様の内容を満たしていればその様式に替えることができる。現在は完成していないが、策定に着手している場合は、途中経過のわかる協議記録等の書類でも可能とする。
 - ⑤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
 - ⑥一時保育(一般型)において当該年度の4月又は5月(又は事業開始月)の非定型的保育又は緊急保育又はリフレッシュ保育利用者数が1人以上(見込み)いる
 - ⑦病児又は病後児保育事業を実施している
 - ⑧月の初日に0歳児が3人以上利用している
 - ⑨月の初日に障害児保育教育対象児童(医療的ケア対象児童含む)又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している
- ※加算要件③、⑤、⑥、⑧、⑨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。
- ※加算要件④については、年度当初における計画により要件を満たしていることをもって4月から年度を通じて当該要件を満たしているものとして取り扱う。

	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	副園長・教頭配置加算 ※1号認定部分のみ加算項目 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第14又は学校教育法第27条に規定する副園長又は教頭の職務をつかさどっている。 <input type="checkbox"/> 就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律施行規則第14条において準用する第13条又は学校教育法施行規則第23条において準用する第20条から22条までに該当する者として発令を受けている。 <input type="checkbox"/> 当該施設に常時勤務する者である。(月120時間以上の勤務を契約している) <input type="checkbox"/> (園長が専任でない施設の場合) 幼保連携型認定こども園設備運営基準第5条第3項の表備考第4号に規定する園長が専任でない場合に1名増加して配置する教員又は幼稚園設置基準第5条第3項に規定する教員に該当しない。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	学級編制調整加配加算 ※1号認定部分のみ加算項目 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 1号認定子ども及び2号認定子どもに係る利用定員が36人以上300人以下の施設である。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	3歳児配置改善加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 保育教諭配置基準を3歳児及び満3歳児15人につき1人で実施している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	満3歳児対応加配加算 ※1号認定部分のみ加算項目 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 保育教諭配置基準を満3歳児6人につき保育教諭1人で実施している。	<input type="checkbox"/> 有 <input 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※
<p>5 <u>講師配置加算</u> ※1号認定部分のみ加算項目 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 1号認定子どもの利用定員が35人以下又は121人以上の施設である。</p> <p><input type="checkbox"/> 基本分単価及び他の加算等の認定に当たって求められる必要教員数を超えて非常勤講師(幼稚園教諭免許状を有し、教諭等の発令を受けている者)を月60時間以上配置している。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>6 <u>チーム保育加配加算</u> ※1・2号認定部分のみ加算項目 雇用状況表で算出した人数を記入</p>	<p>0人</p>	
<p>7 <u>通園送迎加算</u> ※1号認定部分のみ加算項目</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>8 <u>給食実施加算</u> ※「施設内調理」又は「外部搬入」のいずれかの該当する区分を選択し、週当たりの給食実施日数を記入してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 施設内調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>給食実施日数</p>	
<p>9 <u>副食費徴収免除加算(1号認定)</u> ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 副食の徴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。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用児童の全てに副食の全てを提供する日があり、かつ、副食費徴収免除対象子どもに副食の全てを提供する日がある。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※有の場合、給食実施日数を入力</p>	
<p>10 <u>副食費徴収免除加算(2号認定)</u> ※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 副食の徴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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>11 <u>主幹保育教諭等の専任化により子育て支援の取組みを実施していない場合</u> ※1号認定部分のみ減算項目 【減算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 【加算要件】の①～④、⑨を2つ以上実施していない。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>12 <u>主幹保育教諭等の専任化による子育て支援の取組みを実施していない場合</u> ※2・3号認定部分のみ減算項目 【減算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 【加算要件】の⑤～⑨を2つ以上実施していない。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>13 <u>年齢別配置基準を下回る場合(減算項目)</u> ※「有」の場合、減算となります。 雇用状況表で算出した「年齢別配置基準を下回る場合」の人数を記入。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※有の場合、人数を入力</p>	
<p>14 <u>配置基準上求められる職員資格を有しない場合(減算項目)</u> ※「有」の場合、減算となります。 配置基準上で、幼稚園教諭免許又は保育士資格のいずれも有しない職員数を記入。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※有の場合、人数を入力</p> <p>人</p>	
<p>15 <u>療育支援加算</u> ※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。</p> <p><input type="checkbox"/> 「主幹保育教諭等の専任化による子育て支援の取組みを実施していない場合(1号認定部分)」が「無」となっている。</p> <p><input type="checkbox"/> 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 主幹保育教諭等を補助する者を配置し、雇用状況表に記載をしている。</p> <p><input type="checkbox"/> 地域住民等の子どもの療育支援に取り組んでいる。</p>	<p><input type="checkbox"/> A区分 <input type="checkbox"/> B区分 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>16 <u>事務職員配置加算</u> ※1号認定部分のみ加算項目 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p>認定こども園全体の利用定員が91人以上である。</p> <p>基本分単価に含まれる事務職員及び非常勤事務職員(園長等の兼務・委託の場合は配置不要)を配置した上で、別途、非常勤事務職員を月60時間以上配置している。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>17 <u>指導充実加配加算</u> ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 1号認定子ども及び2号認定子どもに係る利用定員が271人以上の施設である。</p> <p><input type="checkbox"/> 講師配置加算の非常勤講師を配置した上で、別途、非常勤講師を月60時間以上配置している。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※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※
<p>18 事務負担対応加配加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 認定こども園全体の利用定員が271人以上の施設である。</p> <p><input type="checkbox"/> 基本分単価に含まれる事務職員及び非常勤事務職員（園長等の兼務・委託の場合は配置不要）並びに事務職員配置加算による非常勤事務職員を配置した上で、別途、非常勤事務職員を月60時間以上配置している。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>19 休日保育加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 休日保育実施施設として横浜市に届出している。</p> <p><input type="checkbox"/> 横浜市休日保育実施要領の保育士配置基準を満たしている。</p> <p><input type="checkbox"/> 休日等も適宜、間食や給食等の提供を行っている。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>20 夜間保育加算 ※2・3号認定部分のみ加算項目</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>21 減価償却費加算 ※2・3号認定部分のみ加算項目 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 認定こども園の用に供する建物が自己所有である。</p> <p><input type="checkbox"/> 建築資金又は購入資金が発生している。</p> <p><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。</p> <p><input type="checkbox"/> 賃借料加算の対象となっていない。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>22 賃借料加算 ※2・3号認定部分のみ加算項目 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 認定こども園の用に供する建物が賃貸物件である。※土地は対象外</p> <p><input type="checkbox"/> 賃借料が発生している。</p> <p><input type="checkbox"/> 国庫補助金に係る残額が生じていない。</p> <p><input type="checkbox"/> 減価償却費加算の対象となっていない。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>23 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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継続して行っている。</p> <p>栄養士の知識等を活用する業務として、具体的に取り組んでいるものの□にチェックしてください（複数選択可）。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務（児童福祉施設における「食事摂取基準」を活用して食事計画を実施している）</p> <p><input type="checkbox"/> 育児相談（保護者への食事の提供に関する相談や助言、情報提供を行っている）</p> <p><input type="checkbox"/> 食育活動（「食育」の実践に努めるよう、食育計画の作成、助言、活動を行っている）</p> <p><input type="checkbox"/> アレルギー対応等（施設・事業者の職員に対し、子どもの食物アレルギー、アトピー等の対応について）</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生管理（食事の提供に係る業務が衛生的かつ安全に行われるよう、食中毒や感染症の発生防止に努めている）</p>	<p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 配置</p> <p><input type="checkbox"/> 兼務</p> <p><input type="checkbox"/> 嘱託</p> <p>※「嘱託」を選択した場合該当項目の□にチェックを入れてください。 栄養管理業務を外部委託している（調理業務委託をし、受託事業者には栄養士がいる場</p> <p>法人本部で雇用している（「配置」に該当する場合を除く）</p>	
<p>24 1号認定子どもの利用定員を設定しない場合（減算項目） ※2・3号認定部分のみ減算項目 ※「有」の場合、減算となります。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>25 分園を設置している場合（減算項目） ※2・3号部分のみ減算項目 ※「有」の場合、減算となります。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※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※
26	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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) ()</p> <p><input type="checkbox"/> 利用希望者がいない日(自施設・事業所で共同保育を実施していても、自施設・事業所の利用希望者がいない日を含む。)がある。</p> <p>※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、自施設・事業所の子どもに保育の提供をしている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※有の場合、減算対象日数を入力</p>	
27	<p>定員を恒常的に超過する場合(減算項目)※2・3号認定部分のみ記入 ※直前の連続する5年度間常に利用定員を超過しており、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。</p> <p>※ただし、下記のいずれかに該当する場合は定員を恒常的に超過する場合の減算がなくなり、「無」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用定員(2・3号認定)の見直しが行われた ・利用定員(2・3号認定)変更日 ・変更前 人 ・変更後 人</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※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※
28	<p>外部監査費加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 認定こども園を設置する学校法人等が、当年度の認定こども園の運営に係る会計について、公認会計士又は監査法人による監査を受けている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
29	<p>施設関係者評価加算 ※全ての項目を満たす場合、承認された該当する区分を選択してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 12月末までに施設関係者評価加算申請書を提出し、承認がされている。</p> <p><input type="checkbox"/> 自己評価を実施するとともに、保護者その他の施設関係者(施設職員を除く。)による評価を実施し、その結果をホームページ・広報誌への掲載、保護者への説明等により広く公表をしている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 公開保育の取組と合わせて実施</p> <p><input type="checkbox"/> 上記以外の施設関係者評価を実施</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>	
30	<p>高齢者等活躍促進加算 ※2・3号認定部分のみ加算項目 ※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。</p> <p><input type="checkbox"/> 12月末までに高齢者等活躍促進申請書を提出し、承認がされている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 400以上800時間未満</p> <p><input type="checkbox"/> 800以上1200時間未満</p> <p><input type="checkbox"/> 1200時間以上</p> <p><input type="checkbox"/> 無</p>	
31	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
32	<p>小学校接続加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><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。</p> <p><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)</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
33	<p>第三者評価受審加算 ※5年に1度の加算適用 ※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号

事業所所在地

事業所名

代表者職・氏名

年度

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・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	資格保有者加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 家庭的保育者が、保育士資格、看護師免許又は准看護師免許を有する。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	家庭的保育補助者加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 家庭的保育補助者を配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	家庭的保育支援加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 連携施設に専任の保育士等（以下「担当者」という。）が配置されており、担当者が家庭的保育支援者に求められる要件を満たしたものである。 <input type="checkbox"/> 連携施設が以下の支援又は業務を全て行っている。 ①事業所の求めに応じて、緊急時においても相談・連絡を受ける体制を整備 ②家庭的保育者の休暇時、延長保育時間帯などに代替保育を実施 ③家庭的保育事業所を訪問することにより、相談に応じ、必要な指導・援助を実施 ④定期的に連携施設に招いたり、市域行事の情報を提供し、参加勧奨を実施 ⑤担当者が少なくとも3か月に1回以上、家庭的保育事業所への訪問を実施 ⑥担当者が家庭的保育者の保育の状況等について区及び市との情報共有を実施	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	障害児保育加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 障害児（軽度障害含む）を受け入れていて、職員配置基準を満たしている。 ※家庭的保育者及び家庭的保育補助者の配置基準が障害児2人につき1人とする。この場合の家庭的保育補助者数は「必要補助者数」以上になること。	<input type="checkbox"/> 有 <input 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※
<p>5 <u>減価償却費加算</u> ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭的保育事業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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>6 <u>賃借料加算</u> ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 家庭的保育事業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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>7 <u>連携施設を設定しない場合(減算項目)</u> ※「有」の場合、減算となります。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>8 <u>食事の提供について自園調理又は連携施設等からの搬入以外の方法による場合(減算項目)</u> ※「有」の場合、減算となります。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
<p>9 <u>土曜日に閉所する場合(減算項目)</u> ※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。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業所を利用する保育認定子どもについて、土曜日(国民の祝日及び休日を除く。)に係る保育の利用希望が無い(自事業所で共同保育を実施していても、自事業所の利用希望者がいない日を含む。)などの理由により、当該月の土曜日に閉所する日がある。 <input type="checkbox"/> 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。 <u>※下記に該当する場合、土曜日減算は「無」となります。</u> 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、自施設・事業所の子どもに保育の提供をしている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※有の場合、減算対象日数を入力</p>	
<p>10 <u>栄養管理加算</u> ※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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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継続して行っている。</p> <p>栄養士の知識等を活用する業務として、具体的に取り組んでいるものの□にチェックしてください(複数選択可)。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務(児童福祉施設における「食事摂取基準」を活用して食事計画を実施している) <input type="checkbox"/> 育児相談(保護者への食事の提供に関する相談や助言、情報提供を行っている) <input type="checkbox"/> 食育活動(「食育」の実践に努めるよう、食育計画の作成、助言、活動を行っている) <input type="checkbox"/> アレルギー対応等(施設・事業者の職員に対し、子どもの食物アレルギー、アトピー等の対応) <input type="checkbox"/> 衛生管理(食事の提供に係る業務が衛生的かつ安全に行われるよう、食中毒や感染症の発</p>	<p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 配置 <input type="checkbox"/> 兼務 <input type="checkbox"/> 嘱託</p> <p>※「嘱託」を選択した場合該当項目の□にチェックを入れてください 栄養管理業務を外部委託している(調理業務委託をし、受託事業者に栄養士がいる場合)</p> <p><input type="checkbox"/> 法人本部で雇用している(「配置」に該当する場合を除く)</p>	

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※
11	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 type="checkbox"/> 無	
12	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 type="checkbox"/> 無	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号

事業所所在地

事業所名

代表者職・氏名

年度

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・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	<p>管理者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。</p> <p><input type="checkbox"/> 児童福祉事業等に2年以上従事した者又はこれ同等の能力を有すると認められる者でない。</p> <p><input type="checkbox"/> 常時実際にその事業所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)</p> <p><input type="checkbox"/> 給付費等からの給与支出がなく、有給でない。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	<p>保育士比率向上加算 ※B型のみ ※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 常態的に保育士比率が3/4以上である。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	<p>障害児保育加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 障害児(軽度障害含む)を受け入れていて、職員配置基準を満たしている。 ※保育従事者の配置基準は障害児2人につき1人とし、算式により求める。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	<p>休日保育加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 休日保育実施施設として横浜市に届出している。</p> <p><input type="checkbox"/> 横浜市休日保育実施要領の保育士配置基準を満たしている。</p> <p><input type="checkbox"/> 休日等も適宜、間食や給食等の提供を行っている。</p> <p><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。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5	<p>減価償却費加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業の用に供する建物が自己所有である。</p> <p><input type="checkbox"/> 建築資金又は購入資金が発生している。</p> <p><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。</p> <p><input type="checkbox"/> 賃借料加算の対象となっていない。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input 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※
6	<p>賃借料加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業の用に供する建物が賃貸物件である。 ※土地は対象外</p> <p><input type="checkbox"/> 賃借料が発生している。</p> <p><input type="checkbox"/> 国庫補助金に係る残額が生じていない。</p> <p><input type="checkbox"/> 減価償却費加算の対象となっていない。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
7	<p>連携施設を設定しない場合(減算項目) ※「有」の場合、減算となります。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
8	<p>食事の提供について自園調理又は連携施設等からの搬入以外の方法による場合(減算項目) ※「有」の場合、減算となります。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
9	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業所を利用する保育認定子どもについて、土曜日(国民の祝日及び休日を除く。)に係る保育の利用希望が無い(自事業所で共同保育を実施していても、自事業所の利用希望者がいない日を含む。)などの理由により、当該月の土曜日に閉所する日がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 本市に土曜日の開所時間が11時間未満である旨を届け出ている。</p> <p>※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、自施設・事業所の子どもに保育の提供をしている。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※有の場合、 減算対象日 数を入力
10	<p>定員を恒常的に超過する場合(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(同一の敷地又は隣接する敷地に所在する幼稚園の設備を活用して小規模保育事業を実施するものにあつては133%以上)の状態にある場合に「有」となり、減算となります。</p> <p>※ただし、下記のいずれかに該当する場合は定員を恒常的に超過する場合の減算がなくなり、「無」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用定員の見直しが行われた</p> <p>・利用定員変更日 []</p> <p>・変更前 [] 人 ・変更後 [] 人</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input 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※
11	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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継続して行っている。</p> <p>栄養士の知識等を活用する業務として、具体的に取り組んでいるものの□にチェックしてください(複数選択可)。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務(児童福祉施設における「食事摂取基準」を活用して食事計画を実施している)</p> <p><input type="checkbox"/> 育児相談(保護者への食事の提供に関する相談や助言、情報提供を行っている)</p> <p><input type="checkbox"/> 食育活動(「食育」の実践に努めるよう、食育計画の作成、助言、活動を行っている)</p> <p><input type="checkbox"/> アレルギー対応等(施設・事業者の職員に対し、子どもの食物アレルギー、アトピー等の対応について)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 衛生管理(食事の提供に係る業務が衛生的かつ安全に行われるよう、食中毒や感染症の発生防</p>	<p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 配置</p> <p><input type="checkbox"/> 兼務</p> <p><input type="checkbox"/> 嘱託</p> <p>※「嘱託」を選択した場合該当項目の□にチェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務を外部委託している(調理業務委託をし、受託業者に栄養士がいる場合)</p> <p><input type="checkbox"/> 法人本部で雇用している(「配置」に該当する場合を除く)</p>	

※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※
12	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
13	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

区

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号

事業所所在地

事業所名

代表者職・氏名

年度

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。

	※加算要件の該当項目の□にチェックを入れてください 加算・調整項目等	実施状況等	前月からの変更有無※
1	<u>管理者を配置していない場合(減算項目)</u> ※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。 <input type="checkbox"/> 児童福祉事業等に2年以上従事した者又はこれ同等の能力を有すると認められる者でない。 <input type="checkbox"/> 常時実際にその事業所の運営管理業務に専従していない。 <input type="checkbox"/> 給付費等からの給与支出がなく、有給でない。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	<u>資格保有者加算</u> ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 家庭的保育者が、保育士資格、看護師免許又は准看護師免許を有する。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合選択 人	
3	<u>障害児保育加算</u> ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 障害児(軽度障害含む)を受け入れていて、職員配置基準を満たしている。 ※保育従事者の配置基準は障害児2人につき1人とし、算式により求め	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	<u>減価償却費加算</u> ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 事業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 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※
5	<p>賃借料加算 ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業の用に供する建物が賃貸物件である。※土地は対象外</p> <p><input type="checkbox"/> 賃借料が発生している。</p> <p><input type="checkbox"/> 国庫補助金に係る残額が生じていない。</p> <p><input type="checkbox"/> 減価償却費加算の対象となっていない。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
6	<p>連携施設を設定しない場合(減算項目) ※「有」の場合、減算となります。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
7	<p>食事の提供について自園調理又は連携施設等からの搬入以外の方法による場合(減算項目) ※「有」の場合、減算となります。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
8	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 事業所を利用する保育認定子どもについて、土曜日(国民の祝日及び休日を除く。)に係る保育の利用希望が無い(自事業所で共同保育を実施していても、自事業所の利用希望者がいない日を含む。)などの理由により、当該月の土曜日に閉所する日がある。</p> <p><input type="checkbox"/> 本市に土曜日の開所時間が11時間未満である旨を届け出ている。</p> <p>※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、自施設・事業所の子どもに保育の提供をしている。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <p>※有の場合、減算対象日数を入力</p>	
9	<p>定員を恒常的に超過する場合(減算項目) ※令和2年度より適用あり ※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。</p> <p>※ただし、下記のいずれかに該当する場合は定員を恒常的に超過する場合の減算がなくなり、「無」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用定員の見直しが行われた</p> <ul style="list-style-type: none"> ・利用定員変更日 [] ・変更前 [] 人 ・変更 [] 人 <p><input type="checkbox"/> 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</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※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※
10	<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 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継続して行っている。</p> <p>栄養士の知識等を活用する業務として、具体的に取り組んでいるものの□にチェックしてください(複数選択可)。</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務(児童福祉施設における「食事摂取基準」を活用して食事計画を実施している)</p> <p><input type="checkbox"/> 育児相談(保護者への食事の提供に関する相談や助言、情報提供を行っている)</p> <p><input type="checkbox"/> 食育活動(「食育」の実践に努めるよう、食育計画の作成、助言、活動を行っている)</p> <p><input type="checkbox"/> アレルギー対応等(施設・事業者の職員に対し、子どもの食物アレルギー、アトピー等の対応について)</p> <p><input type="checkbox"/> 衛生管理(食事の提供に係る業務が衛生的かつ安全に行われるよう、食中毒や感染症の発生防止に努めている)</p>	<p><input type="checkbox"/> 無</p> <p><input type="checkbox"/> 配置</p> <p><input type="checkbox"/> 兼務</p> <p><input type="checkbox"/> 嘱託</p> <p>※「嘱託」を選択した場合該当項目の□にチェックを入れてください</p> <p><input type="checkbox"/> 栄養管理業務を外部委託している(調理業務委託をし、受託事業者に栄養士がいる場合)</p> <p>法人本部で雇用している(「配置」に該当する場合を除く)</p>	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

加算項目等(3月度のみ加算の項目)		実施状況等	前月からの変更有無※
11	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	
12	<p>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。</p> <p><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。</p> <p><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。</p>	<p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p>	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

区

公定価格加算・調整項目届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号

事業所所在地

事業所名

代表者職・氏名

年度

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・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	資格保有者加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 家庭的保育者が、保育士資格、看護師免許又は准看護師免許を有する。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	休日保育加算	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	夜間保育加算	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	連携施設加算 ※項目を満たす場合、「有」となります。 <input type="checkbox"/> 連携施設を設定し、必要な支援を受けて保育を実施している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5	特定の日に保育を行わない場合(減算項目) ※月曜日から土曜日までのうち特定の日において保育の利用希望が無いなど、保育認定子どもが利用しない日が予め決まっているときに保育を行わない場合に「有」となり、減算となります。 ・週当たりの保育を行わない日数を記入。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、日数を入力	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

加算項目等(3月度のみ加算の項目)		実施状況等	前月からの 変更有無※
6	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 type="checkbox"/> 無	

※前月分の届出から変更があれば○を記入

子ども・子育て支援教育・保育給付費等過誤申立書

(市町村名)

子ども・子育て支援教育・保育給付費等について、過誤を申し立てます。

※ 太枠の中をご記入ください。

過誤申立年月日

年	月	日
---	---	---

施設・事業所番号		
施設・事業所名称		
所在地		
連絡先	電話番号	
	FAX	
	担当者名	

児童明細	施設明細	請求金額合計
件	件	円

※ 本申立書の請求金額合計と、審査結果のお知らせの相殺額は一致しない場合があります。

対象年月	版数	児童連番	支給認定証番号	種別	請求金額	市町村記入欄
小計					円	

施設関係者評価加算(申請・報告)書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号

施設・事業所所在地

施設・事業所名

代表者職・氏名

____年度における施設関係者評価加算について、次のとおり(申請・報告)します。

1 自己評価の実施状況

※実績報告時に評価の実施状況がわかる資料の写しを添付してください

評価実施(予定)日(期間) ^注	
----------------------------	--

注 年度を通して定期的に実施している場合は、期間を記載すること

2 施設関係者評価の実施状況(全ての項目を満たす場合に記入)

- 評価にあたっては、保護者その他の幼稚園・施設の関係者(幼稚園・施設職員を除く)が実施する(実施した)
- 評価の内容等については、「幼稚園における学校評価ガイドライン」等に準拠し、自己評価の結果に基づき実施するとともに、授業・行事等の活動の公開、園長等との意見交換の確保などに配慮して実施する(実施した)
- 結果をホームページ・広報誌への掲載、保護者への説明等により広く公表する(公表した)

※実績報告時に評価の実施状況がわかる資料の写しを添付してください

評価実施(予定)日(期間) ^注	
評価実施者(機関)名	

注 年度を通して定期的に実施している場合は、期間を記載すること

3 公開保育の実施状況(全ての項目を満たす場合に記入)

- 施設関係者評価の評価者の全部又は一部を参加させる(参加させた)
- 幼児期の教育・保育に専門的知見を有する外部有識者の協力を得て、他の幼稚園・認定こども園・保育所の職員や地域の幼児教育関係者、小学校等の他校種の教員等を招いて行われる(行われた)
- 当該公開保育の結果を踏まえて施設関係者評価を行う(行った)

実施(予定)日(期間)	保育公開日:	カンファレンス実施日:
参加者 (施設関係者評価の評価者等)		
公開保育のテーマ	テーマ:	
	※上記テーマに該当する「よこはま☆保育・教育宣言」の項目にチェックしてください(複数可) <宣言1>安心できる環境をつくり、一人ひとりを大切に保育します <input type="checkbox"/> 安心感・信頼感を大切に、子どもを守ります <input type="checkbox"/> 子ども一人ひとりを受け止めます <input type="checkbox"/> 子どもが様々な人と関わることを大切にします <宣言2>子どもの育ちと学びを支える主体的な遊びを大切にします <input type="checkbox"/> 乳幼児期の子どもが、豊かで多様な環境と関わりながら育つことを大切にします <input type="checkbox"/> 夢中になって遊びこむことによる育ちを大切にします <input type="checkbox"/> 保育者の重要な仕事は一人ひとりの子どもの良さを発見し、育てることです	
実施内容		
公開保育の評価		

高齢者等活躍促進加算（申請・報告）書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号 _____

施設・事業所所在地 _____

施設・事業所名 _____

代表者職・氏名 _____

年度 高齢者等活躍促進加算について次のとおり（申請・報告）します

注 申請時に「第7様式の2」及び加算対象職員の雇用契約書を添付すること。
報告時には、この様式のほか、「第7様式の2」を添付すること。

<p>要件 1 (右欄の□に一つ以上のチェックがあること)</p>	<p><input type="checkbox"/> 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人以上又保育時間(11時間)を超えて30分以上の延長保育を実施し、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(当該要件を満たした月以降の各月においては、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。)</p> <p><input type="checkbox"/> 一時保育(一般型)において非定型的保育又は緊急保育又はリフレッシュ保育の月平均利用者数が1人以上いる (年度当初から事業を開始する場合は5月において当該要件を満たしていることをもって4月から当該要件を満たしているものとする。また、当該要件を満たした月以降の各月においては、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。)</p> <p><input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業を実施している</p> <p><input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの各月初日を平均して乳児が3人以上利用している</p> <p><input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの間に障害児保育教育対象児童又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している</p>
<p>要件 2 (右欄の□に二つチェックがあること)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1日6時間未満又は月20日未満の雇用契約であり、保育士資格を持っている場合は当該年度の雇用状況表の横浜市の基準の保育士数に入っていないこと また、調理員の場合は国基準の調理員でないこと 他の加算項目の対象と重複していないこと</p> <p><input type="checkbox"/> 比較的高齢者等に適した業務であること (例えば、入所児童等の話し相手・相談相手、身の回りの世話、散歩の付添い、給食の後片付け、喫食の手伝い、洗濯・清掃等の業務等)</p>
<p>要件 3 (右欄の□に一つ以上のチェックがあること)</p>	<p><input type="checkbox"/> 当該年度の4月1日現在または、その年度の途中で雇用する場合はその雇用する時点において満60歳以上の者</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害者(身体障害者手帳を所持している者)</p> <p><input type="checkbox"/> 知的障害者(療育手帳(愛の手帳)又は判定書を所持している者)</p> <p><input type="checkbox"/> 精神障害者(精神障害者保健福祉手帳を所持している者)</p> <p><input type="checkbox"/> 母子家庭の母(配偶者のいない女子とその20歳未満の子どものみの家庭の母)、父子家庭の父(配偶者のいない男子とその20歳未満の子どものみの家庭の父)並びに寡婦(かつて母子家庭の母であった配偶者のいない女性)</p>
<p>要件 4 (右欄の□全てにチェックがあること)</p>	<p><input type="checkbox"/> 加算対象職員が対象となる「特定就職困難者雇用開発助成金」等の補助を受けていない(年 月 日～ 年 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 加算対象職員が対象となる「特定就職困難者雇用開発助成金」等の補助を受ける予定がない(年 月 日～ 年 月 日)</p>
<p>施設における本加算の効果、必要性について</p>	

高齢者等活躍促進加算月別雇用時間内訳表

施設・事業所番号

施設・事業所名

注1 申請時は4月から11月については、各月の実際の雇用時間累計を記入し、12月から3月については雇用契約時間を記入すること。

注2 報告時は各月の実際の雇用時間累計を記入すること。

注3 身体障害者、知的障害者、精神障害者、母子家庭の母、父子家庭の父、寡婦の別を備考欄に記入すること
(ただし、身体障害者、知的障害者、精神障害者の場合は障害の等級等の程度も合わせて記入のこと)

注4 年齢は、当該年度の4月1日現在または、その年度の途中で雇用する場合はその雇用する時点とすること

注5 業務内容については、詳細に記入のこと

氏名					計
生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生		
年齢	歳	歳	歳		
雇用契約期間	年 月 日) 年 月 日	年 月 日) 年 月 日	年 月 日) 年 月 日		
業務内容					
備考(資格等)					
4月	時間	時間	時間		時間
5月	時間	時間	時間		時間
6月	時間	時間	時間		時間
7月	時間	時間	時間		時間
8月	時間	時間	時間		時間
9月	時間	時間	時間		時間
10月	時間	時間	時間		時間
11月	時間	時間	時間		時間
実績時間数小計	時間	時間	時間		時間
12月	時間	時間	時間		時間
1月	時間	時間	時間		時間
2月	時間	時間	時間		時間
3月	時間	時間	時間		時間
雇用計画(実績) 時間数小計	時間	時間	時間		時間
合計	時間	時間	時間		時間

施設機能強化推進費加算(申請・報告)書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号 _____

施設・事業所所在地 _____

施設・事業所名 _____

代表者職・氏名 _____

年度の施設機能強化推進費加算について、次のとおり(申請・報告)します

要件 1 (右欄の□に二つ以上のチェックがあること)	<input type="checkbox"/> 市や県の補助・助成対象となっている幼稚園での預かり保育事業を実施し、月の平均利用者数が1人以上いる(年度当初から事業を開始する場合は5月において当該要件を満たしていることをもって4月から当該要件を満たしているものとする。また、当該要件を満たした月以降の各月においては、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。)		
	<input type="checkbox"/> 市や県の補助・助成対象となっている子育て支援活動の推進等による未就園児の保育や、非在園児の預かり保育などを実施し、月の平均利用者数が1人以上いる(年度当初から事業を開始する場合は5月において当該要件を満たしていることをもって4月から当該要件を満たしているものとする。また、当該要件を満たした月以降の各月においては、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。)		
	<input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの各月初日を平均して満3歳児が1人以上利用している		
	<input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの間に障害児保育教育対象児童又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している		
要件 2 (右欄の□に一つ以上のチェックがあること)	<input type="checkbox"/> 防災教育実施経費(職員等への防災教育を実施する際に必要となる経費)		
	<input type="checkbox"/> 避難訓練に使用する避難用具等(避難の際に使用するものや、避難をスムーズにするための物品。一般物品と区別がつかないものを除く。)		
	<input type="checkbox"/> 災害時用品の整備等に要する経費(特別の経費に限り、保育の提供にあたって通常要する費用は含まない)		
申請額	160,000円		
事業内容	防災教育・避難訓練の実施時期		防災教育・避難訓練の内容
	支出予定(済)額 ※注4		
	科目 ※注1	製品名・メーカー・品番 ※注2、3	金額(単価×個数=金額で表記)
合 計		円	

注1 以下の該当する番号を科目欄に記入
 支出対象経費となる科目: 需用費(①消耗品費、②燃料費、③印刷製本費、④修繕費、⑤食糧費(講師用茶菓に限る)、⑥光熱水費、⑦医療材料費)・⑧役務費(通信運搬費)・⑨旅費・⑩謝金・⑪備品購入費・⑫原材料費・⑬使用料及び賃貸料・⑭賃金・⑮委託費(防災訓練及び避難具の整備等に要する特別の経費に限り、保育の提供にあたって通常要する経費は含まない。)

注2 災害時用品については災害発生時のみに使用する物品が対象であるため、日常的に使用するもの、一般物品と区別がつかないもの、本来施設に備えておくべきものについては対象外とする。製品がわかるチラシ・パンフレットなどを添付。

注3 支出予定額が16万円未満の場合は対象とならない

注4 報告時には、領収書(写)等を添付すること

施設機能強化推進費加算(申請・報告)書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号 _____

施設・事業所所在地 _____

施設・事業所名 _____

代表者職・氏名 _____

年度の施設機能強化推進費加算について、次のとおり(申請・報告)します

要件 1 (右欄の□に二つ以上のチェックがあること)	<input type="checkbox"/> 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人以上又保育時間(11時間)を超えて30分以上の延長保育を実施し、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(当該要件を満たした月以降の各月においては、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。) <input type="checkbox"/> 一時保育(一般型)において非定型的保育又は緊急保育又はリフレッシュ保育の月平均利用者数が1人以上いる(年度当初から事業を開始する場合は5月において当該要件を満たしていることをもって4月から当該要件を満たしているものとする。また、当該要件を満たした月以降の各月においては、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。) <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業を実施している <input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの各月初日を平均して乳児が3人以上利用している <input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの間に障害児保育教育対象児童又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している				
要件 2 (右欄の□に一つ以上のチェックがあること)	<input type="checkbox"/> 防災教育実施経費(職員等への防災教育を実施する際に必要となる経費) <input type="checkbox"/> 避難訓練に使用する避難用具等(避難の際に使用するものや、避難をスムーズにするための物品。一般物品と区別がつかないものを除く。) <input type="checkbox"/> 災害時用品の整備等に要する経費(特別の経費に限り、保育の提供にあたって通常要する費用は含まない)				
申請額	160,000円				
事業内容	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">防災教育・避難訓練の実施時期</td> <td style="width: 50%;">防災教育・避難訓練の内容</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> </tr> </table>	防災教育・避難訓練の実施時期	防災教育・避難訓練の内容		
	防災教育・避難訓練の実施時期	防災教育・避難訓練の内容			
	支出予定(済)額 ※注4				
	科目 ※注1	製品名・メーカー・品番 ※注2、3			
	金額(単価×個数=金額で表記)				
合計					
円					

注1 以下の該当する番号を科目欄に記入
 支出対象経費となる科目: 需用費(①消耗品費、②燃料費、③印刷製本費、④修繕費、⑤食糧費(講師用茶菓に限る)、⑥光熱水費、⑦医療材料費)・⑧役務費(通信運搬費)・⑨旅費・⑩謝金・⑪備品購入費・⑫原材料費・⑬使用料及び賃貸料・⑭賃金・⑮委託費(防災訓練及び避難具の整備等に要する特別の経費に限り、保育の提供にあたって通常要する経費は含まない。)

注2 災害時用品については災害発生時のみに使用する物品が対象であるため、日常的に使用するもの、一般物品と区別のつかないもの、本来施設に備えておくべきものについては対象外とする。製品がわかるチラシ・パンフレットなどを添付。

注3 支出予定額が16万円未満の場合は対象とならない

注4 報告時には、領収書(写)等を添付すること

施設機能強化推進費加算(申請・報告)書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号 _____

施設・事業所所在地 _____

施設・事業所名 _____

代表者職・氏名 _____

年度の施設機能強化推進費加算について、次のとおり(申請・報告)します

要件 1 (右欄の□に二つ以上のチェックがあること)	<input type="checkbox"/> 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、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(当該要件を満たした月以降の各月においては、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。) <input type="checkbox"/> 市や県の補助・助成対象となっている幼稚園での預かり保育事業を実施し、月の平均利用者数が1人以上いる(年度当初から事業を開始する場合は5月において当該要件を満たしていることをもって4月から当該要件を満たしているものとする。また、当該要件を満たした月以降の各月においては、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。) <input type="checkbox"/> 一時保育(一般型)の非定型的保育又は緊急保育又はリフレッシュ保育、 または、市や県の補助・助成対象となっている子育て支援活動の推進等による未就園児の保育や、非在園時の預かり保育などを実施し、月の平均利用者数が1人以上いる (年度当初から事業を開始する場合は5月において当該要件を満たしていることをもって4月から当該要件を満たしているものとする。また、当該要件を満たした月以降の各月においては、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。) <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業を実施している <input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの各月初日を平均して満3歳児が1人以上利用している <input type="checkbox"/> 当該年度の4月から11月までの各月初日を平均して乳児が3人以上利用している 当該年度の4月から11月までの間に障害児保育教育対象児童又は特別支援対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童が1人以上利用している		
要件 2 (右欄の□に一つ以上のチェックがあること)	<input type="checkbox"/> 防災教育実施経費(職員等への防災教育を実施する際に必要となる経費) <input type="checkbox"/> 避難訓練に使用する避難用具等(避難の際に使用するものや、避難をスムーズにするための物品。一般物品と区別がつかないものを除く。) <input type="checkbox"/> 災害時用品の整備等に要する経費(特別の経費に限り、保育の提供にあたって通常要する費用は含まない)		
申請額	160,000円		
事業内容	防災教育・避難訓練の実施時期	防災教育・避難訓練の内容	
	支出予定(済)額 ※注4		
	科目 ※注1	製品名・メーカー・品番 ※注2、3	金額(単価×個数=金額で表記)
	合計		円

注1 以下の該当する番号を科目欄に記入
 支出対象経費となる科目: 需用費(①消耗品費、②燃料費、③印刷製本費、④修繕費、⑤食糧費(講師用茶菓に限る)、⑥光熱水費、⑦医療材料費)・⑧役務費(通信運搬費)・⑨旅費・⑩謝金・⑪備品購入費・⑫原材料費・⑬使用料及び賃貸料・⑭賃金・⑮委託費(防災訓練及び避難具の整備等に要する特別の経費に限り、保育の提供にあたって通常要する経費は含まない。)

注2 災害時用品については災害発生時のみに使用する物品が対象であるため、日常的に使用するもの、一般物品と区別がつかないもの、本来施設に備えておくべきものについては対象外とする。製品がわかるチラシ・パンフレットなどを添付。

注3 支出予定額が16万円未満の場合は対象とならない

注4 報告時には、領収書(写)等を添付すること

休日保育実施兼加算適用届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号 _____
 施設・事業所所在地 _____
 施設・事業所名 _____
 代表者職・氏名 _____

年度の休日保育加算の適用を受けるにあたり、実施状況について以下のとおり届け出ます。

施設・事業者名称			
所在地	〒 _____ 横浜市 _____ 区		
連絡先	電話		
	FAX		
施設・事業種別	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(2号・3号) <input type="checkbox"/> 小規模保育事業A型		
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業B型 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(保育所型・小規模A型・小規模B型)		
休日保育開始日	年	月	日
開所時間	時	分	～ 時 分 (時間 分)
保育時間(8時間)	時	分	～ 時 分 (時間 分)
保育時間(11時間)	時	分	～ 時 分 (時間 分)
休日保育受入可能定員	1日あたり _____ 人程度		

※「施設・事業者名称」、「所在地」、「連絡先」、「開所時間」、「保育時間」、「休日保育受け入れ可能定員」は横浜市ホームページなどで公表します。

加算要件 右欄の(1)～(4)の□すべてにチェックがあること	(1) <input type="checkbox"/> 休日等を含めて年間を通じて開所
	(2) <input type="checkbox"/> (保育所・認定こども園・保育所型事業所内保育事業の場合) 児童福祉施設の設備及び運営に関する基準に準じた保育士の配置(保育士の数は全体で2人を下回らない。) (小規模事業A型・B型・小規模型事業所内保育事業A型・B型の場合) 家庭的保育事業等設備運営基準第29条第2項(A型)又は第31条第2項(B型)の規定に基づき、対象子どもの年齢及び人数に応じて、本事業を担当する保育従事者を配置
	(3) <input type="checkbox"/> 適宜、間食又は給食等を提供(自園調理・弁当持参どちらかの□にチェックしてください。) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <input type="checkbox"/> 自園調理(委託も含む) <input type="checkbox"/> 弁当持参※こちらにチェックがある場合は、向上支援費の食育推進助成(休日)及び延長保育の調理人雇用費(休日)は対象外です。 </div>
	(4) <input type="checkbox"/> 対象となる子どもは、原則、休日等に常態的に保育を必要とする保育認定子ども

(人)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
前年度延べ利用子ども数(実績)													0
当該年度延べ利用子ども数(見込)													0

※延べ利用子ども数は、1人の子どもが月4日利用した場合は4人と計算すること。

※前年度延べ利用子ども数(実績)は前年度休日保育加算の適用がない場合は記載不要。

※対象となる子どもは、原則、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こと。

※休日延べ利用子ども数には、休日等に当該休日保育対象施設を利用する休日保育対象施設以外の特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業を利用する子どもを含むこと。

休日保育実施兼加算適用変更届出書

年 月 日

横浜市長

施設・事業所番号 _____
 施設・事業所所在地 _____
 施設・事業所名 _____
 代表者職・氏名 _____

年度の休日保育の実施内容変更について、以下のとおり届け出ます。

※以下は変更箇所のみご記入ください。

施設・事業者名称			
所在地	〒 _____ 横浜市 _____ 区		
連絡先	電話		
	FAX		
施設・事業種別	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園(2号・3号) <input type="checkbox"/> 小規模保育事業A型		
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業B型 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業(保育所型・小規模A型・小規模B型)		
開所時間	時 分	～	時 分 (時間 分)
保育時間(8時間)	時 分	～	時 分 (時間 分)
保育時間(11時間)	時 分	～	時 分 (時間 分)
休日保育受け入れ可能定員	1日あたり _____ 人程度		
変更適用日	年 月 日		
休日保育加算要件が適用しなくなった日	年 月 日 (休日保育を実施する最終日の日付)		