

令和3年度子どものための教育・保育給付費等の実績報告について

資料1-2

下記の表に該当する加算及び助成金の支給を受けている施設は、所定の報告様式を用いて実績報告を行う必要があります。

公定価格上の加算

休日保育加算

賃借料加算

チーム保育推進加算

高齢者等活躍促進加算

施設機能強化推進費加算

第三者評価受審加算

提出期限

4月末日

市加算額上の加算

児童災害共済掛金

補足給付費

嘱託医手当

歯科検診事業費

入園前健康診断手当

地域活動事業費

提出期限

地域活動事業費：4月末日

その他

20日払いの施設：4月5日

25日払いの施設：4月8日

助成金

土地借地料助成金

施設整備借入金返済費助成金

提出期限

4月末日

※その他補助金の実績報告については、別途ご案内します。

補足給付費の実績報告について

3月中に、市から各施設に、支給実績が記載された様式を配布。

⇒保護者の署名が必須。

※ただし、市からの様式配布後では署名が難しい場合（卒園・退園・転園等）は、白紙の様式に、施設側で支給実績を記載し、保護者に署名していただいでください。

押印は不要になりましたが、
署名（自署）が必要です！

令和3年度補足給付費実績報告書

令和4年3月31日

(宛先) 川崎市長様

所在地 川崎市○○区○○○-○○
氏名 社会福祉法人○○○ 理事長 ○○○

令和3年度子どものための教育・保育給付費等のうち、下記認定番号の児童への補足給付費の執行に係る実績について、次のとおり報告します。

保育所名	○○○保育園		
認定番号	00000000000000		
支給月	支給額	減免額	差額
4月			0
5月			0
6月	2,000	2,000	0
7月			0
8月			0
9月			0
10月	2,000	2,000	0
11月			0
12月			0
1月			0
2月			0
3月			0

<保護者証明書>

令和3年度子どものための教育・保育給付費等として、上記のとおり補足給付費の支給により教材費・行事費等の実費徴収額の減免を受けたことを証明します。

氏名 川崎 幸子