令和６年度休日保育加算認定申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）川　崎　市　長　　様

 所在地

 氏　名

令和６年度の子どものための教育・保育給付費等の支給にあたり、休日保育加算の認定について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 加算の適用年月 |  |
| 年間延べ利用子ども数の見込み※ |  |
| 加算要件の適合状況 | 年間の開所予定日 |
| ４月 | ７日、１４日、２１日、２８日、２９日 |
| ５月 | ３日、４日、５日、６日、１２日、１９日、２６日 |
| ６月 | ２日、９日、１６日、２３日、３０日 |
| ７月 | ７日、１４日、１５日、２１日、２８日 |
| ８月 | ４日、１１日、１２日、１８日、２５日 |
| ９月 | １日、８日、１５日、１６日、２２日、２３日、２９日 |
| １０月 | ６日、１３日、１４日、２０日、２７日 |
| １１月 | ３日、４日、１０日、１７日、２３日、２４日 |
| １２月 | １日、８日、１５日、２２日 |
| １月 | ５日、１２日、１３日、１９日、２６日 |
| ２月 | ２日、９日、１１日、１６日、２３日、２４日 |
| ３月 | ２日、９日、１６日、２０日、２３日、３０日 |
| 休日保育の実施体制について、次の全てに該当していることを確認のうえ、チェックしてください。 |
| □　児童福祉施設の設備及び運営に関する基準に即した職員配置を実施　□　適宜、間食又は給食等を提供　　　　　　　　　　　　　　　　　□　休日等に保育を必要とする保育認定子どもを受入対象とする　 |

※年間延べ利用子ども数の見込みの根拠となる実績を添付してください。