令和○年度施設機能強化推進費加算認定申請書（記入例）

令和○年○月○日

（あて先）川　崎　市　長

所在地　－法人本部の所在地－

氏　名　－法人名－

　　　　－法人代表者職・氏名－

令和○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、施設機能強化推進

費加算の認定について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | ○○○○保育園 | | | |
| 施設機能強化  推進費加算に  係る事業内容 | 実施時期 | 毎月 | | |
| 事業内容 | 事業内容の例示  ⅰ　地域住民等への防災支援協力体制の整備、合同避難訓練等の実施  ⅱ　職員等への防災教育・訓練の実施、避難具の整備 | | |
| 支出予定額 | 科　目 | 金　　額 | 積算内訳 |
| 需用費  謝金 | ○○，○○○円  ○○，○○○円 | 防災ヘルメット  ○，○○○円×○○個  防災訓練講師謝礼  この欄に入力しきれない場合は『別紙のとおり』と入力し  別紙の一覧を作成してください |
| 合　計 | ○○○，○○○円 |  |
| 加算要件の  適合状況 | 次のうち該当するもの複数にチェックをしてください。  　延長保育事業  ただし、開所時間を超えて３０分以上の延長保育を実施しており、延長時間内の平均対象児童数が１人以上いること。  　一時保育事業  ただし、事業開始月（年度当初から事業を行っている場合は４月又は５月）における平均対象児童数が１人以上いること。  　病児保育事業  ただし、子ども・子育て支援交付金の要件に適合していること。  　乳児が３人以上利用している（ただし４月から１１月まで平均して）。  　障害児が１人以上利用している（ただし４月から１１月までの間）。 | | | |

※支出予定額は合計が概ね１６万円以上となるように見込むこと。

※ただし、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、通常要する費用は含まない。

※このほか、年間の防災計画及び積算額の根拠となる資料を添付してください。

令和　年度施設機能強化推進費加算認定申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）川　崎　市　長

所在地

氏　名

令和　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、施設機能強化推進

費加算の認定について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | | |
| 施設機能強化  推進費加算に  係る事業内容 | 実施時期 |  | | |
| 事業内容 |  | | |
| 支出予定額 | 科　目 | 金　　額 | 積算内訳 |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |
| 加算要件の  適合状況 | 次のうち該当するもの複数にチェックをしてください。  　延長保育事業  ただし、開所時間を超えて３０分以上の延長保育を実施しており、延長時間内の平均対象児童数が１人以上いること。  　一時保育事業  ただし、事業開始月（年度当初から事業を行っている場合は４月又は５月）における平均対象児童数が１人以上いること。  　病児保育事業  ただし、子ども・子育て支援交付金の要件に適合していること。  　乳児が３人以上利用している（ただし４月から１１月まで平均して）  　障害児が１人以上利用している（ただし４月から１１月までの間） | | | |

※支出予定額は合計が概ね１６万円以上となるように見込むこと。

※ただし、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、通常要する費用は含まない。

※このほか、年間の防災計画及び積算額の根拠となる資料を添付してください。