

受付 番号	種 目 番 号	連絡先	委託担当
			こども青少年局 子育て支援部 保育・教育給付課
			市内施設給付担当 担当 ^ふ り ^り が ^が な ^な ^こ おり ^や ま ^ま ^み や ^わ き ^き ^よ し ^だ
			電 話 671-0202

設 計 書

1 委 託 名 給付費申請事務におけるkintone導入業務委託(令和3年度)

2 履 行 場 所 こども青少年局保育・教育給付課及び受託者社内

3 履行期間 期間 契約締結日 から 令和4年3月31日 まで
又は期限 期限 令和 年 月 日 まで

4 契約区分 確定契約 概算契約

5 その他特約事項 _____

6 現 場 説 明 不要 要 (月 日 時 分 場所)

7 委 託 概 要

現在、紙によって行われている給付費申請の届出をオンライン化する。
オンライン化により施設の負担(本市とのやり取り、郵送費、郵送の時間)、
本市における届出書の審査に係る人員、時間、紙資料の保管スペース、管
理・廃棄の手間を減らす。

8 部 分 払

す る (回以内)

し ない

部 分 払 の 基 準

業 務 内 容	履 行 予定月	数 量	単 位	単 価	金 額

※単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額

※概算数量の場合は、数量及び金額を（ ）で囲む。

委 託 代 金 額		¥ _____
内 訳	業 務 価 格	¥ _____
	消費税及び地方消費税相当額	¥ _____

給付費申請事務における kintone 導入
業務委託仕様書

第 1. 0 版

令和 3 年度

横浜市こども青少年局保育・教育給付課

1 委託業務名

給付費申請事務における kintone 導入業務委託

2 委託業務の目的

現在、保育所、幼稚園等の保育・教育施設から本市への給付費の届出は紙によって行われている。オンライン化により施設の負担（本市とのやり取り、郵送費、郵送の時間）を減らすことを目的とする。また、本市における届出書の審査に係る人員、時間、紙資料の保管スペース、管理・廃棄の手間を減らすことも目的とする。

3 委託業務の範囲

給付費届出書オンライン化（以下、「本システム」という）は令和4年6月1日の稼働を予定している。令和3年度中に稼働開始予定のサイボウズ株式会社の kintone を使ったポータルサイトと一体で利用することを想定しているため、本委託でも kintone でアプリのカスタマイズ開発することを前提とし、以下の業務を行うこととする。

ただし、ポータルサイトの構築は別契約で行うこととする。なお、各作業の成果物については、「9 納品物件」に定める納期までに作成を完了し、本市担当者の承認を得ること。

(1) 要件定義

本仕様書、及び本市職員へのヒアリング等の内容に基づき要件定義を行い、文書（要件定義書、基本設計書等、名称は受託者で決めて良い）を作成すること。

(2) 開発

要件定義の内容に基づき、kintone のカスタマイズ開発を行うこと。また、プログラムの単体・結合テスト等を実施し、kintone のカスタマイズ開発における品質を保証すること。

(3) システムテスト

本システムの総合的なテストを実施し、問題なく稼働することを検証すること。ただし、本市市内のネットワーク環境でなければテストができない場合、受託者と本市担当者が協議の上、テスト範囲を決定する。

(4) 運用テスト支援

本市が実施する運用テストに際して、問合せに回答すること。

(5) マニュアル等の整備

本システムについて、本市システム管理担当者向けの管理操作資料と、それ以外のユーザ(保育・教育施設)向けの簡易操作資料を作成すること。

(6) プロジェクト管理

本契約締結後概ね2週間以内に全体スケジュールが分かる資料を作成し、本市担当者に事前承認を得た上でプロジェクトを推進すること。

なお、プロジェクトの管理状況については、定例会等においてプロジェクト管理報告書を定期的に提出して報告するものとする。報告頻度及び報告書の内容・形式については、契約締結後、受託者が提案し、本市担当者の承認を得ること。

また、本システムの運用開始後、プロジェクト管理報告書を作成し、本委託の作業結果について本市担当者に報告を行うこと。

(7) その他本システム開発に必要な業務

定例会の資料作成など、その他本市が必要とするもの。

4 履行場所

本市こども青少年局保育・教育給付課 執務室（横浜市中区尾上町1-8 関内新井ビル）、及び受託者が定めた場所

5 履行期間

契約日から令和4年3月31日まで ※ システム稼働後の成果物の納品を含む期間

6 機能要件

本システムに必要な機能は以下のとおりとする。

(1) 申請機能

ア 申請入力機能

別紙参照。

イ 入力時のチェック機能

別紙参照。

(2) 承認機能

kintone のプロセス管理機能を使って実現すること。

(3) データ出力機能

入力されたデータを CSV 形式で出力できること。

7 性能要件

(1) システムの利用時間等

ア システムの利用時間

kintone の利用時間に準ずる。

イ システム稼働率

kintone の稼働率に準ずる。

(2) 処理能力要件

ア 応答時間

入力時のチェックは、ネットワーク及び Web ブラウザーの処理時間を除外して概ね2秒以内となるように努めること。

8 システム構築要件

(1) システム開発要件

本システムは、保育・教育施設の職員が使用している既存のクライアント端末からオンラインで申請するシステムとして構築すること。

(2) クライアント PC 等の要件

ア クライアント PC におけるサポート OS

原則として、以下に掲げる OS をサポート対象とすること。

- ・ Microsoft Windows 8.1 以上

イ クライアント PC の要求性能

接続パソコンの CPU、メモリ、ハードディスクの性能については、システムを利用するために

高い性能を必要としないこと。(以下のスペックのパソコンでもシステムを実用的に利用できること)。

CPU : 対応 OS が正常に動作する CPU クロック数

OS : Windows 8.1 以上

HDD : 5GB

メモリ : 対応 OS が正常に動作するメモリ容量

Web ブラウザー : Internet Explorer 11、Microsoft Edge 最新版 (Chromium 版のみ)、Mozilla Firefox 最新版、Google Chrome 最新版

なお、クライアント PC のディスプレイは、解像度 : 1024×768 以上、High Color (16 ビット) 以上を前提とすること。

ウ 必要となるセットアップ等

本システムの利用に当たり、実行端末にインストール作業が伴うソフトウェアが必要な場合、情報技術の専門知識がない職員が対応できる手順とすること。

(3) ソフトウェア要件

ア ソフトウェア要件

本システムで利用する製品についてはサイボウズ株式会社の kintone とすること。

(4) ネットワーク要件

ア ネットワーク構成

本件にて使用する実行端末が接続するネットワークは、現在インターネット上のサーバ等と直接通信を行うことはできないが、セキュアブラウザ (Soliton SecureBrowser Pro) を通じた画面転送により、インターネットの閲覧は可能である。

また、通信ポートも制限されているため、本件にてサーバと実行端末の通信が必要な場合、必要なネットワーク要件を示すこと。

なお、クライアント PC が接続するネットワークの拠点間における回線速度が十分に確保されていない場合 (回線速度の実測値が 10Mbps 程度) でも、「7 性能要件」に記載の応答時間以内に応答するよう努めること。

(5) セキュリティ要件

ア ウイルス対策

利用する本市の実行端末について、指定のセキュリティ対策ソフトウェアのウイルス定義ファイル及びその更新プログラムは本市全体として適切なタイミングで更新する。この導入や必要な設定は横浜市にて行う。

(6) システム開発環境等

ア 開発環境

受託者が必要に応じ用意・構築し、アプリケーション開発を行うこと。

イ テスト環境

受託者が開発環境として用意・構築し、アプリケーションテストを行うこと。

ウ ライセンス

受託者が本システムの開発・テストに必要なライセンスを用意すること。令和4年1月から稼働直前の令和4年5月末までの利用が可能となるライセンス（スタンダードコース、本市職員5人分+開発・テスト用5人分）を納品物に含むこと。また、ライセンスは本市名義とする。

9 納品物件

(1) 提出先

ア アプリ等

横浜市子ども青少年局保育・教育給付課が指定する環境に開発・保存すること。

(2) 提出物・提出方法・納期

提出物	提出方法	納期
ア 全体スケジュールが分かるもの	電子媒体	契約締結日から2週間以内
イ 要件定義の内容を確認できるもの（要件定義書、基本設計書等、名称は受託者で決めて良い）	電子媒体	令和4年3月31日
ウ 管理操作マニュアル	電子媒体	令和4年3月31日
エ 簡易操作マニュアル	電子媒体	令和4年3月31日
オ kintone ライセンス（スタンダードコース）	紙媒体等	開発においてライセンスが必要な時期
カ 開発したアプリ	電子媒体	令和4年3月31日
キ その他、本市が必要とする資料等	契約後、本市担当者 と協議の上、決定を おこなう。	契約後、本市担当者 と協議の上、決定を おこなう。

※納期が同一のドキュメントについては、電子媒体の提出を取りまとめても構わないこととする。

ただし、その際はラベル面にドキュメント名を印字するなど、紙媒体との紐付けを明確にすること。

10 特記事項

(1) 本システム開発業務の契約の履行過程で生じた著作権法第21条、第26条の2、第26条の3、第27条及び第28条に定める権利を含むすべての著作権及びノウハウ（営業秘密）は本市に帰属するものとする。ただし、開発にパッケージなどのソフトウェアを使用した場合、当該パッケージ部分についてはこの限りではない。

(2) 本市の要求に応じて、他システムとの連携に必要な部分のプログラムのソースコード、データ

ベース定義等の情報を開示すること。

- (3) 本システムの開発作業拠点は日本国内に設置し、本市担当者と開発責任者が密に連絡の取れる体制とすること。
- (4) 本システムの開発はサイボウズ株式会社の kintone 認定アソシエイト資格者が直接担当すること。または、kintone 認定アソシエイト資格者が担当者をサポートする体制とすること。

1.1 適用文書

(1) 「委託契約約款」

受託者は、本業務を遂行するにあたり、別記「委託契約約款」を遵守しなければならない。

(2) 「電子計算機処理等の契約に関する情報取扱特記事項」

受託者は、本業務を遂行するにあたり、別記「電子計算機処理等の契約に関する情報取扱特記事項」を遵守しなければならない。

(3) 「個人情報取扱特記事項」

受託者は、本業務を遂行するにあたり、別記「個人情報取扱特記事項」を遵守しなければならない。

●対象の届出書 (申請)

保育・教育施設が毎月15日までに1日時点の情報を雇用状況表及び各種届出書 (以下、「各種届出書」という) に入力する。具体的には、施設種別「小規模A」における次の4つの届出を対象とする。

- ① 雇用状況表
- ② 公定価格加算・調整項目届出書
- ③ 向上支援費加算状況等届出書
- ④ 延長保育事業費加算状況等届出書

※現在、使用している紙の各種届出書については別シートを参照。

●発生件数の想定

①各種届出書共通

毎月約850件 (各種届出書4種×200施設+過去の差し替え分)、1日から15日に集中。

年間約10,200件

●各種届出書に必要な項目

①各種届出書共通

- ・令和4年度の届出書の全項目 (ただし、令和4年度の届出書の内容はまだ決定していないため、項目数、届出書内の文言等が現在のものから変更となる可能性がある) が対象となる。
- ・項目はデータ出力を想定してわかりやすい名称とすること。
- ・スキャンした挙証資料をPDF等のファイルでアップロードする項目 (挙証資料については別シートのコメントを参照) を設けること。

●入力時のチェック内容

①各種届出書共通

- ・現在の紙の届出書において、Excel関数で計算している部分はkintoneにおいて計算して表示すること。
- ・各種届出書のチェック内容については、別シート参照 (ただし、令和4年度の届出書の内容はまだ決定していないため、チェック数が現在のものから増減する可能性がある)
- ・届出書の一時保存時にはチェックを行わないで保存できること。

●その他

①各種届出書共通

- ・申請画面の構成、項目の順番等は現在の届出書と同じでなくてもよい。申請者が使いやすい画面構成、項目順とすること。
- ・一度に上記4種類の届出書 (雇用状況表、公定価格加算・調整項目届出書、向上支援費加算状況等届出書、延長保育事業費加算状況等届出書) を申請できること。アプリの数は1つでも複数でも構わない。ただし、アプリから4種類の届出書ごとに申請するのではなく、一括で申請できること。

第2号様式の5(小規模保育事業A型・小規模型事業所内保育事業A型用)

施設・事業所番号		施設・事業所所在区	区
事業所名		事務担当者	
		連絡先	

R3

令和3 年度 月 分 雇 用 状 況 表

- ※当月1日時点の職員及び児童の状況を記載すること。
- ※勤務実態が雇用契約の状況と異なることが事前に分かっている場合は、シフト表等における勤務予定をもとに記載すること。
- ※記載している「1か月の労働時間数」と実際の労働時間数に大幅な差異があることが判明した場合は、記載時間の修正及び過誤再請求を求める場合があります。
- ※当月1日時点で産休・育休及び病休となっている者については含めないこと。ただし、代替職員は含めてよい。
- ※雇用状況表に記載する職員は、原則、各加算項目対象欄において氏名の重複がないこと。

1 請求月初日の保育士数(有資格者のみ)

月160時間以上勤務保育士数	0	a	人	月160時間未満勤務保育士数	0	人	月160時間未満勤務保育士の合計労働時間数	0.0	①	時間	月160時間未満勤務保育士の常勤換算後人数	①÷160時間	0	b	人
----------------	---	---	---	----------------	---	---	-----------------------	-----	---	----	-----------------------	---------	---	---	---

↑雇用契約で週40時間の所定労働時間を基本とする勤務

↑雇用契約で1日の所定労働時間及び週の勤務回数が明確に記載されている場合のみ対象

b小数点第2位以下切り捨て

- ※保育士数には派遣保育士を含む。管理者が保育士であり保育士数に含めた場合、減額調整になる。
- ※保健師、看護師又は准看護師1人に限り、保育士とみなすことができる。
- ※保育士とは児童福祉法第18条の18第1項の登録を受けた者をいう。

対象保育士数	0	a+b	人
--------	---	-----	---

2 基準の保育士数

区分	年齢区分	利用定員	0 月1日付 在籍児童数						基準保育士数				
			市内児童		市外児童		合計	(小数点第2位以下切捨て)					
			標準	短時間	標準	短時間							
基準による保育士配置	0 歳 児	人			人			人	0	÷ 3 =	0	人	
	1・2 歳 児	人			人			人	0	÷ 6 =	0	人	
	<input type="checkbox"/> 障害児保育加算適用 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	障害児			人			人	0	÷ 2 =	0	人	
	小計(1)	0	人	0	0	人	0	0	人	0	※	0	人
	小計(2)	・小計(1)の保育士数に1を加えた数										1	人 c
	保育標準時間認定対応非常勤保育士(0.5人)											0	人 d
小計(c~d)											1	人 e	
その他加算	安全な保育を実施するための職員雇用費(0.5人)												人 f
	延長保育実施加算(1人) (開所時間が11時間超)												人 g
合計(e~g)											1	人 h	

※小数点以下四捨五入

※ a+b ≥ e

※ a+b ≥ h

【記入の注意】

注1) 基準による保育士配置(c~eの算出にあたっての注意)

- ア: 在籍児童数は市内・市外児童数に分けて人数を記載すること。
- イ: 基準保育士数は、市内・市外児童数の合計により算出すること。
- ウ: 障害児保育加算が適用になる場合は、年齢区分に関係なく、障害児保育加算適用欄に障害児児童数を入れてください。
- エ: dについては標準時間認定を受けた子どもが利用する場合は必ず人数を記載すること。→必ず(a+b ≥ e)となること。

注2) その他加算による保育士配置(f~hの記入上の注意)

- ア: 「基準による保育士数(e)」を超えて、その他加算による保育士配置をしている場合(a+b > e)は、配置の実態に合わせてf・g欄に人数(f欄は0.5人、g欄は1人)を計上すること。
- イ: 各雇用費は、それぞれ要綱等の規定により事前に支給要件に合致することが確認され、各月において実際に各々に該当する役割の保育士が配置されている場合(「その他加算の保育士」欄に人数が入っている場合)に支給対象となる。
- ウ: 基準保育士数の合計(h)は必ず対象保育士数以下となること(a+b ≥ h)。

3 請求月初日の職員の雇用状況

① 管理者

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏 名	1日の労働時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日数 (又は週の勤務日数×4) (b)	1か月の労働時間数 (a×b)
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他 ()	保育士証等登録番号			0.00
年齢(申請日時点)	給付費からの給与支出	適用年月日	児童福祉事業従事期間及び従事内容	
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

※公的機関等の実施する所長研修等を受講し、修了した者も同等以上の能力を有すると認める。

第2号様式の5(小規模保育事業A型・小規模型事業所内保育事業A型用)

施設・事業所番号		施設・事業所所在区	区
----------	--	-----------	---

② 月160時間未満勤務の保育士等(有資格)

※原則として雇用契約で労働時間を算定すること。1日の労働時間数は小数点第2位まで記入すること(例:15分は「0.25」、20分は「0.33」、30分は「0.5」で記載)。1日の労働時間数が固定されていない場合には、1か月の労働時間数のみ記載すること。

資格 ☑チェック	氏名 保育士証等登録番号	現事業所 雇用開始年月 日	1日の労働 時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日数 (又は週の勤務日 数×4) (b)	1か月の 労働時間数 (a×b)	他施設・事業への勤務 の有無	
						有無	他施設・事業名
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師					0.00	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		合計		人	合計労働時間数 ①	0.00	

第2号様式の5(小規模保育事業A型・小規模型事業所内保育事業A型用)

施設・事業所番号	施設・事業所所在区	区
----------	-----------	---

③ 月160時間以上勤務(常勤)の保育士等(有資格)

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏 名		現事業所 雇用開始 年月日	資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏 名		現事業所 雇用開始 年月日	
	保育士証等登録番号				保育士証等登録番号			
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師				
※保健師・看護師・准看護師については1名のみ「3 請求月初日の職員の雇用状況①または②」に記載することが可能です。							合計	人

4 請求月初日の調理業務の実施体制(自施設の調理設備で調理をしていること)※該当項目の□にチェックを入れてください

- 自施設の職員が調理している 調理業務を全部委託している

5 請求月初日の調理員の雇用状況(「4 請求月初日の調理業務の実施体制」で「自施設の職員が調理している」を選択した場合のみ記入)

※「6 栄養管理加算」に記載されている職員と重複不可

①月160時間未満勤務の調理員

※原則として雇用契約で所定労働時間を算定すること。1日の労働時間数は小数点第2位まで記入すること(例:15分は「0.25」、20分は「0.33」、30分は「0.5」で記載)。1日の労働時間数が固定されていない場合には、1か月の労働時間数のみ記載すること。

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏 名	現施設 雇用開始 年月日	1日の労働 時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日数 (又は週の勤務日 数×4) (b)	1か月の 労働時間数 (a×b)
<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)				0.00
<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)				0.00
<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)				0.00
合計		人	合計労働時間数②		0.00

第2号様式の5(小規模保育事業A型・小規模型事業所内保育事業A型用)

施設・事業所番号		施設・事業所所在区	区
----------	--	-----------	---

②月160時間以上勤務(常勤)の調理員

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏名	資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏名
<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)	<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)
<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)	<input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> なし	(登録番号:)
			合計 人

6 栄養管理加算

・請求月初日の調理員数 ※「5 請求月初日の調理員の雇用状況」に記載の調理員数

月160時間以上勤務調理員数	0 x 人	月160時間未満勤務調理員数	0 人	月160時間未満勤務調理員の合計労働時間数	0.00 ② 時間	月160時間未満勤務調理員の常勤換算後人数	0.0 y 人	y小数点第2位以下切り捨て
----------------	-------	----------------	-----	-----------------------	-----------	-----------------------	---------	---------------

↑雇用契約上で週40時間を基本とする勤務

↑雇用契約で1日の契約労働時間及び週の勤務回数が明確に記載されている場合のみ対象

常勤換算後の調理員数 ※栄養管理加算の対象となる職員を除く	0.0	x+y 人
----------------------------------	-----	-------

・請求月初日の栄養士の雇用状況(栄養管理業務を外部委託している場合を除く)

※ア～ウいずれか1項目に記入可。

※「5 請求月初日の調理員の雇用状況」に記載されている職員と重複不可

ア【配置】基本分単価及び他の加算の認定に当たって求められる必要職員数を超過して配置している栄養士

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏名	現施設 雇用開始 年月日	1日の労働 時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日 数(又は週の勤 務日数×4) (b)	1か月の 労働時間数 (a×b)
<input type="checkbox"/> 栄養士	(登録番号:)				0.00

※以下A・Bのいずれかに該当すること。

A:「4 請求月初日の調理業務の実施体制」で「自施設の職員が調理している」を選択した場合は、「常勤換算後の調理員数」(x+y)が基本分単価に含まれる調理員数と同数もしくは上回り、さらに雇用契約等により本加算に係る栄養士を配置していること(基本分単価に含まれる調理員:非常勤調理員等(0.5人))。

B:「4 請求月初日の調理業務の実施体制」で「調理業務を全部委託している」を選択した場合は、別途、雇用契約等により本加算に係る栄養士を配置していること。

※法人本部で雇用する栄養士が、各施設へ赴き、施設に栄養士が配置されている場合と同様に、献立やアレルギー、アトピー等への助言、食育等に関する継続的な指導を行う場合は、施設での労働時間数を記載すること。

なお、単に各施設へ赴くのみならず、個々の子どもの喫食状況、発育・発達状況等に基づく食事の提供や、育児相談、他の職種の職員と協働した食育の推進、衛生面に配慮した調理工程の確認・見直し等を施設に配置されている場合と同様に行うこと。

イ【兼務】基本分単価及び他の加算の認定に当たって求められる栄養士

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏名	現施設 雇用開始 年月日	1日の労働 時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日 数(又は週の勤 務日数×4) (b)	1か月の 労働時間数 (a×b)
<input type="checkbox"/> 栄養士	(登録番号:)				0.00

※「常勤換算後の調理員数」(x+y)が基本分単価に含まれる調理員数を下回る場合、もしくは基本分単価及び他の加算の認定に当たって求められる職員が本加算に係る栄養士としての業務を兼務している場合をいう。(基本分単価に含まれる調理員:非常勤調理員等(0.5人))

ウ【嘱託】法人で雇用する栄養士 ※「配置」に該当する場合を除く。

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏名	現施設 雇用開始 年月日	1日の労働 時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日 数(又は週の勤 務日数×4) (b)	1か月の 労働時間数 (a×b)
<input type="checkbox"/> 栄養士	(登録番号:)				0.00

第2号様式の5(小規模保育事業A型・小規模型事業所内保育事業A型用)

施設・事業所番号		施設・事業所所在区	区
----------	--	-----------	---

7 看護職雇用加算

・請求月初日の看護職の雇用状況(再掲可)

資格 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	氏名	現事業所 雇用開始 年月日	1日の労働 時間数(a) (休憩除く)	1か月の勤務日数 (又は週の勤務日 数×4) (b)	1か月の 労働時間数 (a×b)
<input type="checkbox"/> 看護師(常勤) <input type="checkbox"/> 看護師(非常勤) <input type="checkbox"/> 保健師(助産師)(常勤) <input type="checkbox"/> 保健師(助産師)(非常勤) <input type="checkbox"/> 准看護師(常勤) <input type="checkbox"/> 准看護師(非常勤)	(登録番号:)				0.00

※1 常勤は1か月あたり所定労働時間120時間以上の勤務、非常勤は1か月あたり所定労働時間75時間以上の勤務を契約していること。(実人数)

※2 「3 請求月初日の職員の雇用状況②または③」に記載の看護師、保健師又は准看護師がいる場合は、看護職雇用加算の対象職員として再掲可能です。

8 保育士等雇用対策費(4～6月のみ(年度途中開所は初めの3か月のみ))

①支給要件確認(全てを満たすこと)※該当項目の□にチェックを入れてください

- 利用定員分の職員配置の合計(k)は必ず対象保育士数以下となること(a+b ≥ k)
- 月初に空き定員があること(年齢区分ごとではなく、全体の利用定員の中での空き定員とします)
- その他加算の助成(②f・g欄)が受けられる場合には人数を計上していること

②利用定員分の職員配置を計算

	年齢区分	利用定員 ア ※事業所内保育事業の場合 (うち地域枠ア')	基準保育士数 (小数点第2位以下切捨て)	月初の利用 児童数 イ ※事業所内保育事業の場合 は地域枠の入所児童数	差引人数 ウ (ア-イ) ※事業所内保育事業の場合 は(ア'-イ)	公定価格基本分単価 (1,2歳児保育短時間) エ	保育士等 雇用対策費計 ウ×エ×1/2
基準による 保育士配置	0 歳 児	0	÷ 3 =	0	人		
	1・2 歳 児	0	÷ 6 =	0	人		
	小 計 (1)	0	※小数点以下 四捨五入	0	人		
	小 計 (2)	・小計(1)の保育士数に1を加えた数		1	人	i	
		保育標準時間認定対応非常勤保育士(0.5人)		0	人	d	
		小計(i+d)		1	人	j	
その 他 加 算	安全な保育を実施するための職員雇用費(0.5人)		0	人	f		
	延長保育実施加算(1人) (開所時間が11時間超)		0	人	g		
合計 (j+f+g)			1	人	k		

※1 令和6年度までの間に限り、基準による利用定員人数の職員配置基準及びその他加算の配置基準を満たしており、利用児童数が利用定員を下回る場合に保育士を継続して確保するための経費として支給する。

※2 第1四半期各月初日(年度途中開所施設においては、開所月を含む3か月の初日)に、利用児童数が利用定員数を下回った場合に支給するものとする。

※3 支給額は総利用定員数と総利用児童数の差に公定価格における1,2歳児の基本分単価(保育短時間認定)を乗じた額の2分の1とする。

※4 事業所内保育事業については、地域枠の利用定員のみ適用するものとする。

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、拳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><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。</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><u>保育士比率向上加算 ※B型のみ</u> ※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><u>障害児保育加算</u> ※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><u>休日保育加算</u> ※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 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><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"/> 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	実施状況等	前月からの 変更有無※
<p>※加算要件の該当項目の□にチェックを入れてください</p> <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>6 <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 <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 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>	
<p>8 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>	
<p>9 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るも、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・事業所の子どもの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 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 [] ・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・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>11 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助言している)</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>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も含む)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>法人本部で雇用している <input type="checkbox"/> (「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※
<p>12 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>	
<p>13 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

向上支援費加算状況等届出書

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

横浜市における保育・教育に係る向上支援費の加算状況等について、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>保育者業務支援事業費助成 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 月の初日に利用児童が1人以上いる。</p> <p><input type="checkbox"/> 業務の効率化など、保育士等の業務負担軽減に取り組んでいる。</p> <p><input type="checkbox"/> 子どものための教材の購入など、保育・教育の充実に努めている。</p> <p>【保育士等の負担軽減のために取り組んでいる内容】</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	<p>食育推進助成 【加算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 開所日全て（月から土曜日まで（日曜日・祝日を除く）において、自園調理（調理業務委託の場合も含む）を実施している。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	<p>アレルギー児童対応費 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> アレルギー対応マニュアル（本市作成の保育所における食物アレルギー対応マニュアルでも可）を作成し、マニュアルに沿って対応している。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用定員に対する対象児童の割合が1%以上（小数点以下切り上げ）である。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	<p>産休等代替職員雇用費 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 常勤職員（保育士・看護職・栄養士・調理師等）が、出産や疾病のため年次有給休暇ではない有給（全額）で2週間以上療養している。</p> <p><input type="checkbox"/> 休暇・療養期間が年度内であること。※年度をまたいだ日数分は翌年度に請求</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5	<p>障害児等受入加算 【加算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 障害児保育教育対象児童又は特別支援対象児童として区福祉保健センター長が認めた児童がいる。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
6	<p>被虐待児童対応費 【加算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 施設・事業を利用する児童で、虐待が疑われるため、保育士加配が必要と区福祉保健センター長が認めた児童がいる。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
7	<p>看護職雇用加算 【加算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 看護職（看護師、保健師、助産師、准看護師）の資格を有する職員を雇用している。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
8	<p>保育士等雇用対策費（4～6月のみ（年度途中開所は初めの3か月のみ） 【加算要件】※項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用定員分の保育従事者が勤務しており、月初に空き定員がある。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
9	<p>安全な保育を実施するための職員雇用費 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 市基準の職員配置及びその他加算で配置する職員の他に保育士を雇用している。</p> <p><input type="checkbox"/> 常時2名以上の保育士を配置している。</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

加算項目等 ※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	食育推進助成(休日) 【加算要件】※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をしている。 <input type="checkbox"/> 休日保育実施日に自園調理(調理業務委託の場合も含む)をしている。 ※弁当持参は加算対象外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	障害児等受入加算(休日) 【加算要件】※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をしている。 <input type="checkbox"/> 休日保育実施日に障害児保育教育対象児童又は特別支援対象児童として区福祉保健センター長が認めた児童がいる。		

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	第三者評価受審費助成 ※5年に1回のみ請求可能 【加算要件】※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

区

延長保育事業費加算状況等届出書

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

横浜市における延長保育事業費の加算状況等について、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>延長保育実施加算（平日） 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 平日の開所時間が11時間を超え、自施設で延長保育を実施している。</p> <p><input type="checkbox"/> 横浜市の市基準保育士（保育従事者）数に加えて、保育士を雇用している。 （雇用状況表の延長保育実施加算の欄に人数（1人）を計上している。）</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
2	<p>延長保育実施加算（土曜） 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 土曜の開所時間が11時間を超え、自施設で延長保育を実施している。 ※土曜の共同保育をしている依頼園は対象外</p> <p><input type="checkbox"/> 横浜市の市基準保育士（保育従事者）数に加えて、保育士を雇用している。 （雇用状況表の延長保育実施加算の欄に人数（1人）を計上している。）</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
3	<p>延長保育従事職員雇用費 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 延長保育の利用実績があり、横浜市の延長保育料ガイドラインを上限に延長保育料を設定し、第三子を除き延長保育料を徴収している。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4	<p>調理人雇用費 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 平日の開所時刻が19時以降である。</p> <p><input type="checkbox"/> 延長保育実施日全てにおいて、18時30分以降の間食及び夕食を自園調理（調理業務委託の場合も含む）している。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
5	<p>延長保育障害児等受入加算 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 障害児保育教育児童、特別支援保育教育対象児童又は被虐待児保育教育対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童を保育しており、当該児童が月11日以上延長保育利用の申込をしている。</p>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、 人数を入力	人
6	<p>延長保育AB階層減免費 【加算要件】※全ての項目を満たす場合、「有」となります。</p> <p><input type="checkbox"/> 延長保育料ガイドラインに則り、保育料の階層がA階層又はB階層の児童の保護者から間食代又は夕食代を徴収する際、基準の代金の半額（10円未満は切り捨て）を徴収している。</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

施設・事業所番号 ()

加算項目等 ※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	<u>延長保育実施加算(休日)</u> 【加算要件】※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をしている。 <input type="checkbox"/> 休日保育実施日の開所時間が11時間以上。 <input type="checkbox"/> 横浜市基準の保育士を配置している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
8	<u>調理人雇用費(休日)</u> 【加算要件】※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をしている。 <input type="checkbox"/> 休日保育実施日の閉所時刻が19時以降である。 <input type="checkbox"/> 18時30分以降の間食及び夕食を自園調理(調理業務委託の場合も含む)している。 ※弁当持参は加算対象外	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
9	<u>延長保育障害児等受入加算(休日)</u> 【加算要件】※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をしている。 <input type="checkbox"/> 休日保育実施日に障害児保育教育児童、特別支援保育教育対象児童又は被虐待児保育教育対象児童と区福祉保健センター長が認めた児童を延長保育時間帯に保育している。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合、 人数を入力	人
10	<u>延長保育AB階層減免費(休日)</u> 【加算要件】※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をしている。 <input type="checkbox"/> 延長保育料ガイドラインに則り、保育料の階層がA階層又はB階層の児童の保護者から間食代又は夕食代を徴収する際、基準の代金の半額(10円未満は切り捨て)を徴収している。	<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

チェック内容 雇用状況表

項目		確認内容	備考
1	1	雇用状況表記載の者について、重複がない。 ※ただし、重複があった場合でも以下の条件（1）のいずれかに当てはまるならば「○」とする。 （1）「3 請求月初日の職員の雇用状況>② 月160時間未満勤務の保育士等（有資格）もしくは③ 月160時間以上勤務（常勤）の保育士等（有資格）」と「7 看護職雇用加算」との重複	
雇用状況表「2 基準の保育士数」			
2	1	「 <input type="checkbox"/> 障害児保育加算適用 <input checked="" type="checkbox"/> チェック」に <input checked="" type="checkbox"/> がある場合：「○月1日付 在籍児数>市内児童・市外児童」の欄のうち、0人以外の人数が障害児の欄に記載されている。 「 <input type="checkbox"/> 障害児保育加算適用 <input checked="" type="checkbox"/> チェック」に <input type="checkbox"/> がない場合：「○月1日付 在籍児数>市内児童・市外児童」の全ての障害児の欄が0人になっている。	
	2	e<a+bを満たしている。 ※e=a+b⇒「△」：雇用状況表を1部コピーし、所定の場所へ提出すること。 ※e>a+b⇒「×」：雇用状況表を1部コピーし、職員へ提出すること。	削除
	3	h=c+d+e+f+gが正しく計算されており、a+b≧hになっている。	
（1）雇用状況表「3 請求月初日の職員の雇用状況>② 月160時間未満勤務の保育士等（有資格）・③ 月160時間以上勤務（常勤）の保育士等（有資格）」（②③共通審査項目）			
3	1	{雇用状況表「7 看護職雇用加算」に記載の者が重複している場合のみ} 資格チェック・氏名・現事業所雇用開始年月日が、「7 看護職雇用加算」に記載の内容と矛盾していない。	
	2	現事業所雇用開始年月日が当該月翌月以降になっている者がいない。	
	3	{保健師・看護師・准看護師のいずれか記載の場合のみ※} ②③のうち1人だけである。 ※資格チェック欄の「 <input type="checkbox"/> その他」記入内容を確認し、保健師・看護師・准看護師のいずれか記入されていれば審査する。	
（2）雇用状況表「3 請求月初日の職員の雇用状況>② 月160時間未満勤務の保育士等（有資格）」			
3	1	資格チェック、氏名、保育士証等登録番号、現事業所雇用開始年月日、他施設・事業への勤務の有無に記入漏れがなく、 資格証（写）の内容と相違がない。	変更
	2	記載の者について、「1か月の労働時間数（a×b）」が160時間未満になっている。	
	3	記載の者の総数が「合計○人」に記入されている。	
	4	「合計○人」が雇用状況表「1 請求月初日の保育士数（有資格者のみ）>月160時間未満勤務保育士数」と等しい。	
（3）雇用状況表「3 請求月初日の職員の雇用状況>③ 月160時間以上勤務（常勤）の保育士等（有資格）」			
3	1	記載の者の総数が「合計○人」に記入されている。	
	2	「合計○人」が雇用状況表「1 請求月初日の保育士数（有資格者のみ）>月160時間以上勤務保育士数」と等しい。	
雇用状況表「5 請求月初日の調理員の雇用状況>① 月160時間未満勤務の調理員・② 月160時間以上勤務（常勤）の調理員」（①②共通審査項目）			
4	1	資格チェック、氏名、現施設雇用開始年月日に記入漏れがない。	

	2	現施設雇用開始年月日が当該月翌月以降になっている者がいない。	
		雇用状況表「5 請求月初日の調理員の雇用状況>① 月160時間未満勤務の調理員	
5	1	記載の者の総数が「合計〇人」に記入されている。	
		雇用状況表「5 請求月初日の調理員の雇用状況>② 月160時間以上勤務（常勤）の調理員	
6	1	記載の者の総数が「合計〇人」に記入されている。	
		雇用状況表「6 栄養管理加算」	
7	1	現施設雇用開始年月日が当該月翌月以降になっている者がいない。	
		雇用状況表「7 看護職雇用加算」	
8	1	現施設雇用開始年月日が当該月翌月以降になっている者がいない。	

チェック内容 公定価格

項目	確認内容	備考
記入項目の確認について		
0	1	全ての項目において、実施状況等の欄に記載がある。 ※「2 保育士比率向上加算」「加算項目等（3月分の請求時のみ加算）」については、審査不要。
	2	実施状況等の「有」（「無」以外）に☑がある加算・調整項目について、加算要件すべてに☑がある。または、加算要件すべてに☑があると自動で実施状況等の「有」に☑が入るようにする。 ※「1 管理者を配置していない場合（減算項目）」「2 保育士比率向上加算」「7 連携施設を設定しない場合（減算項目）」「8 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）」「9 土曜日に閉所する場合（減算項目）」「10 定員を恒常的に超過する場合（減算項目）」「11 栄養管理加算」を除く。
管理者を配置していない場合（減算項目）		
1	1	{実施状況等>☐ 有に☑がある場合のみ} 調整要件に1つ以上の☑がある。
減価償却費加算※2・3号認定のみ（「有」の場合：要チェック・「無」の場合：チェック不要）		
2	1	賃借料加算は「無」で届け出ている。 ※公定価格届出書の「6 賃借料加算>実施状況等」で確認する。
賃借料加算（「有」の場合：要チェック・「無」の場合：チェック不要）		
3	1	減価償却費加算は「無」で届け出ている。 ※公定価格届出書の「5 減価償却費加算>実施状況等」で確認する。
連携施設を設定しない場合（減算項目）		
4	1	「実施状況等>☐ 有 もしくは ☐ 無」のどちらか一方にのみ☑がある。
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）		
5	1	「実施状況等>☐ 有 もしくは ☐ 無」のどちらか一方にのみ☑がある。
定員を恒常的に超過する場合（2・3号認定のみ減算項目）		
6	1	<実施状況等の「有」に☑がある場合のみ> 公定価格届出書「10 定員を恒常的に超過する場合（減算項目）> ☐ 利用定員の見直しが行われた」と「☐ 地域における需要の動向等を～」のどちらにも☑がない。
	2	<「☐ 利用定員の見直しが行われた」に☑があり、実施状況等の「無」に☑がある場合のみ> 「・利用定員変更日」「・変更前 人」「・変更後 人」に記入漏れがなく、「・利用定員変更日」が当該月1日以前になっている。
栄養管理加算（「有」の場合のみ審査・「無」の場合：チェック不要）		
②「配置」・「兼務」・「嘱託」共通審査項目（※公定価格届出書の☑を参照）		
7	1	公定価格届出書「11 栄養管理加算」の1つ目の☐（食事の提供にあたり、～）に☑がある。
	2	公定価格届出書「11 栄養管理加算」の「栄養士の知識等を活用する業務として、～」の5つの☐のうち、1つ以上☑がある。
③「嘱託」限定審査項目（※公定価格届出書の☑を参照）～「嘱託」の場合以外は審査不要～		
1	1	公定価格届出書「11 栄養管理加算>実施状況等」の「※「嘱託」を選択した場合該当項目に～」の☐のどちらか一方に☑がある。

チェック内容 向上支援費

項目	確認内容	備考
記入項目の確認について		
0	1	全ての項目において、実施状況等の欄に記載がある。 ※「加算項目等（3月分の請求時のみ加算）」については、審査不要。
	2	実施状況等の「有」に☑がある加算項目等について、加算要件すべてに☑がある。または、加算要件すべてに☑があると自動で実施状況等の「有」に☑が入るようにする。
保育者業務支援事業費助成（「有」の場合：要チェック・「無」の場合：チェック不要）		
1	1	向上支援費届出書「1 保育者業務支援事業費助成＞【保育士等の負担軽減のために取り組んでいる内容】」に記入されている。
アレルギー児童対応費（「有」の場合：要チェック・「無」の場合：チェック不要）		
2	1	アレルギー児童数報告書の右下にある「利用定員に対する割合」が正しく計算されており※、 計算結果が1以上になっている。 ※小数点以下切り上げ
保育士等雇用対策費（「有」の場合：要チェック・「無」の場合：チェック不要）		
3	1	審査対象の届出が本年度4月～6月分※である。 ※ただし、4月開所でなく、年度途中開所の場合は初めの3か月のみ適用可

チェック内容 延長保育事業

項目	確認内容	備考
	記入項目の確認について	
0	1 全ての項目において、実施状況等の欄に記載がある。	
	2 実施状況等の「有」に☑がある加算・調整項目について、加算要件すべてに☑がある。または、加算要件すべてに☑があると自動で実施状況等の「有」に☑が入るようにする。	