令和　　年　　月　　日

（宛先）姫路市長

設置者住所

設置者名

代表者名

令和　　年度チーム保育推進加算適用申請書

以下、当該加算の適用要件に該当するため、加算適用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 加算適用年月 | 　　　　年4月 | 　　　　年5月 | 　　　　年6月 | 　　　　年7月 | 　　　　年8月 | 　　　　年9月 |
|  |  |  |  |  |  |
| 　　　　年10月 | 　　　　年11月 | 　　　　年12月 | 　　　　年1月 | 　　　　年2月 | 　　　　年3月 |
|  |  |  |  |  |  |
| 加算適用要件 |
| 該当欄 | 以下の要件全てに該当する場合に適用する |
|  | ①「必要保育士数」（基本分単価及び他の加算の認定、補助事業上求められる数値）を超えて保育士を配置していること。（各月の余剰保育士が1人以上あること。） |
|  | ②キャリアを積んだチームリーダーの位置づけ等チーム保育体制を整備すること。（主に３～５歳児について複数保育士による保育体制を構築していること。） |
|  | ③職員の平均勤続年数が12年以上であること。 |
|  | ④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ること。 |

※　“加算適用年月”欄について、要件に該当する場合は“○”を、非該当の場合は“×”を月ごとに記入してください。また、加算適否の判定については、こども保育課作成の「　　年度加算認定に係る職員充足状況一覧」を参考にしてください。

※　当該加算は、加算適用に必要とされる職員配置基準を数値上満たしているだけでは適用できません。実際に保育体制を充実させ、保育を実施している必要がありますので、ご確認の上申請してください。

※　各適用要件を確認し、該当欄に“○”を記入してください。

* ②について、**配置している保育士の担当や業務分担がわかる資料を添付**してください。（任意様式）