

姫路市保育士等保育料支援事業補助金実績報告書

年度末日付で作成

令和 Δ年 3月 31日

（宛先）姫路市長

交付可否決定（変更・中止承認）の内容に変更がある場合は、先に変更交付申請を行ってください。

〒6××-△△△△

所在地 姫路市△町△番地
法人名 社会福祉法人 姫路会
代表者名 理事長 兵庫 太郎
電話番号 079-221-△△△△
担当者名 兵庫 次郎

姫路市保育士等保育料支援事業について、事業が完了したので、保育士等保育料支援事業補助金交付要綱第13条の規定に基づき報告します。

施設名	〇〇こども園
補助年度	令和〇年度
補助金額	355,000円
補助事業完了年月日	令和Δ年3月31日

交付可否決定通知書（変更・中止承認通知書）の金額を記入してください。

【添付書類】

- ・収支決算書（様式第9号）
- ・保育料支援金給付状況報告書（様式第10号）
- ・その他市長が必要と認める書類

収支決算書

施設(私立保育所等)名 〇〇こども園

1 収入の部

保育料支援状況報告書（様式第10号）表面の表右下の金額（※）の対象者の合計額を転記してください。
（※）記載例（様式第10号）の赤丸で示して

科 目	決 算 額	説 明
姫路市補助金	355,000円	
事業者（法人）自己資金	0円	
合 計	355,000円	

事業者の負担金がある場合は金額を記入してください。

2 支出の部

科 目	決 算 額	対象保育士氏名
保育料支援額（1人目）	105,000円	姫路 花子
保育料支援額（2人目）	250,000円	飾磨 太郎
保育料支援額（3人目）	円	
保育料支援額（4人目）	円	
保育料支援額（5人目）	円	
合 計	355,000円	

対象者へ手当として支給した額を記入してください。

収入の合計と一致させること

（注）収支の計はそれぞれ一致する。

保育料支援状況報告書

年度末日付で作成

令和 **△**年 **3**月 **31**日

(宛先) 姫路市長

〒**6××-△△△△**
 所在地 **姫路市△町△番地**
 法人名 **社会福祉法人 姫路会**
 代表者名 **理事長 兵庫 太郎**
 電話番号 **079-221-△△△△**
 担当者名 **兵庫 次郎**

保育士等保育料支援金の給付状況について、次のとおり報告します。

1 対象保育士

対象保育士氏名	姫路 花子	養育している子どもの氏名	姫路 太郎 姫路 次郎
職務内容	雇用形態 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>) 非正規雇用は時間数も記載	年度内の在職期間 (長期休暇期間を除く。)	社保・雇保の適用 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)
保育業務	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> 非正規(月 120 時間以上)	令和〇年4月1日 ～ 令和△年3月31日	社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

2 保育料支援

保育料が同額の月はまとめて記入してください。

対象の子が複数いる場合は月額
の保育料を合算した額(月額)を
記入してください。

対象期間	月数	保育料 (月額)	
4 月 から 9 月	6	35,000 円	
月 から 月		円	210,000 円
月			105,000 円
施設として支給した金額の合計を記入してください。			105,000 円
規定等で定められている名称をご記入ください。		1,000 円未満切り捨て)	105,000 円
手当等名称	〇〇こども園保育料支援手当		市の補助額になります
支給日	<input checked="" type="checkbox"/> 毎月 (支給日: 15 日 / 当該年度 支給日: 令和△年3月15日) <input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> その		年 月 日)
	保育料の合計×1/2 と施設としての支給額を比較して少ない額 (1,000 円未満切り捨て) を記入してください		

3 添付書類

- ・ 給与支払明細書など、保育料支援金の給付状況がわかるもの