

(あて先)大 阪 市 長

住 所

団体名称

代表者職

氏 名

令和7年度 大阪市特定教育・保育施設等における  
特別に支援の必要な児童の受け入れにかかる支援費支給認定申請書

標題の支援費について支給認定を受けたいので、大阪市特定教育・保育施設等における特別に支援の必要な児童の受け入れにかかる支援費要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

1 対象施設  
施設所在地  
施設名

〔様式第1号〕（別紙1）（別紙2）（別紙3）については、すべて保育所運営課がkintoneの機能を使用し、各施設レコード毎に設定されている「認定申請書類作成」ボタンを押すことで申請した内容がすべて反映されます。内容に間違いがないかすべて確認してください。（別紙1）の「支援にかかる具体的な計画」は別添で添付がある場合は記入不要、添付が無い場合のみ施設が文字入力するので確認してください。

2 支給認定を受けようとする支援費の種類

- ☒ 特別支援保育事業
- ☐ 認定こども園特別支援教育事業
- ☐ 医療的ケア児対応看護師体制強化事業
- ☐ 医療的ケア児教育支援事業

3 添付書類

特別支援保育事業及び医療的ケア児対応看護師体制強化事業にあつては保育所運営課長、認定こども園特別支援教育事業及び医療的ケア児教育支援事業にあつては幼稚園運営企画担当課長が、それぞれ通知するところによる必要な書類

(別紙1)

施設名	
-----	--

対象児童名簿

No.	児童名	生年月日	私学助成額	対象月	支援にかかる具体的な計画
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

施設名	
-----	--

No.	児童名	生年月日	私学助成額	対象月	支援にかかる具体的な計画
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

施設名	
-----	--

No.	児童名	生年月日	私学助成額	対象月	支援にかかる具体的な計画
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

施設名	
-----	--

No.	児童名	生年月日	私学助成額	対象月	支援にかかる具体的な計画
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

施設名	
-----	--

担当職員名簿

NO.	職員氏名	区分	対象月
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

施設名	
-----	--

支援費計算書兼精算書

児童数及び配置職員数

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
児 童 数	重度													
	中度													
	軽度													
職 員 数	正規職員等													
	常勤職員等													
	子育て支援員等													
	非常勤保育士等													

算定基準にあてはまる児童数

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
重度	正規・常勤配置扱い													
中 度	正規配置扱い													
	正規配置扱い以外													
軽度	正規・常勤・非常勤・子育て支援員等													

支援費内訳

認定児童の月数及び算定						算定金額		
重度	正規・常勤配置扱い		月額	264,400	円	×	ヵ月	円
中 度	正規配置扱い		月額	139,300	円	×	ヵ月	円
	正規配置以外扱い		月額	132,200	円	×	ヵ月	円
軽度	正規・常勤・非常勤・子育て支援員等		月額	132,200	円	×	ヵ月	円
合計欄							ヵ月	円

「大阪府私立幼稚園特別支援教育費補助金交付要綱（私学助成）」により支給される補助事業に基づく補助金について

減額対象金額	円
--------	---

差引算定（支給）額

差引算定（支給）額	円
-----------	---