

# 向上支援費の使途に関するアンケート

< 提出先 > 保育・教育運営課運営指導係 < 提出締切 > 平成30年5月31日 ( 木 )  
FAX 045-664-5479

※該当の○をしてください

区名 \_\_\_\_\_ 事業種別 保育所・認定こども園・幼稚園・小規模保育事業・家庭的保育事業・事業所内保育事業

園名 \_\_\_\_\_

下記、助成項目についてご回答ください。

## 1 システム化経費助成 ※利用児童数に応じて、月額30,000円～150,000円の助成

(1) 助成額をどのような経費に充てていますか？ (以下の欄に具体的にご記入ください)

【回答欄】(例)事務職員の人件費

## 2 連携施設受諾促進加算 ( 保育所、幼稚園、認定こども園のみ )

※連携内容に応じて、月額57,400円～229,500円の助成

(1) 助成の有無  あり  なし

(2) 助成額をどのような経費に充てていますか？

(1)で「あり」にチェックをした場合のみご回答ください。(以下の欄に具体的にご記入ください)

【回答欄】(例)連携施設と連絡や調整を行う保育士の人件費

## 3 アレルギー児童対応費

※利用定員に対するアレルギー児童の占める割合に応じて、月額24,400円～97,600円の助成

(1) 助成の有無  あり  なし

(2) 助成額をどのような経費に充てていますか？

(1)で「あり」にチェックをした場合のみご回答ください。(以下の欄に具体的にご記入ください)

【回答欄】(例1)アレルギー児童の食事補助を行う人員の雇用費

(例2)誤食を防止するためのトレイ・食器等の物品購入費

## 4 事業費助成 ( 保育所、幼稚園、認定こども園は職員配置加算に含まれる )

※児童1人あたり、月額1,000円を上乗せしている助成項目です。

(1) 助成額をどのような経費に充てていますか？ (以下の欄に具体的にご記入ください)

【回答欄】(例)寝具リース代や賠償責任保険料

## 5 自由意見欄(向上支援費に対するご意見があればご記入ください)

ご協力ありがとうございました！！