（第４号様式）

船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金事業実績報告書

　　　年　　月　　日

船橋市長　あて

所　　在　　地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付け第　　　　号で交付決定のあった＿＿年度船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金について、当該事業を完了したので、船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて次のとおり報告します。

１　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　　円

２　船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金精算書（別紙１）

３　船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金事業実績報告書（別紙２－１）

４　対象経費支出済額内訳表（別紙２－２）

５　添付資料

（１）認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書（直近のもの）の写し

（２）収支決算書（見込書）

６　消費税の適用に関する事項（該当するものに☑)

① 補助金交付額の算定

□ 消費税額を補助対象経費に含めないで補助金交付額を算定

□ 消費税額を補助対象経費に含めて補助金交付額を算定

② ①で「消費税額を補助対象経費に含めて補助金交付額を算定」を選択した理由

□ 免税事業者である

□ 簡易課税事業者である

□ 消費税法別表第３に掲げる法人等であって特定収入割合が５％を超える

□ その他（　 　　　　　　　　 　　　　　　　　）

補助金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 預金種別 |  |
| 振込先 |  |
| 振込口座番号 |  |
| 名義人 |  |

（別紙１）　　　船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金精算書

事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 基準額 | | | | | | |
| 保育士  の数  （Ａ） | Ａと２を比べて小さい方の数（Ｂ） | 基準額  単価  （Ｃ） | 保育料収入額  （Ｄ） | 利用  定員  （Ｅ） | Ｄの額と  Ｅ×10,000円  を比べて大きい方の額（Ｆ） | 基準額  (Ｂ×Ｃ  　　－Ｆ） |
|  |  | 人 | 人 | 円 | 円 | 人 | 円 | 円 |
|  | 3 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 10 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 11 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 12 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 1 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  | 180,800 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 合計 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | （Ｇ） |

保育施設名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助基本額  （Ｇと、別紙２－２の対象経費支出済額Ｕを比べて小さい方の額）（Ｈ） | 補助金所要額 （Ｉ） | 交付決定額  （Ｊ） | 補助金  受入済額  （Ｋ） | 補助金精算額  （ＩとＪを比べて  小さい方－Ｋ）  （Ｌ） |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  |

注１ （Ａ）欄には、別表に規定する方法により算出した当該月の保育士の数を記載すること。（別紙２－１におけるＰ＋Ｑと一致。）

２ （Ｉ）欄には、（Ｈ）欄の額に別表に規定する補助率を乗じて得た額（１，０００円未満切り捨て）を記入すること。

（別紙２－１）

船橋市介護事業所内保育施設運営事業費補助金事業実績報告書

事業者名

１　保育施設の名称等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 所在地 | 開設年月日 | 利用定員 |
|  |  |  | 人 |
|  |

　運営等を委託した場合

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受託者の名称 | 住所 | 代表者名 |
|  |  |  |

２　補助金事業の期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　　日 | から | 年　　月　　　日 | まで |

３　開所日数、職員の状況等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 開所  日数 | 保育児童の実人数 | 勤務した保育士等の人数 | | | | |
| 保育士※ | | | | 保育士助手 |
| 常勤 | 非常勤 | | 保育士の数  (Ｐ＋Ｑ) | 常勤・非常勤 |
| 職員数  (Ｐ) | 職員数 | 常勤  換算数(Ｑ) | 職員数 |
|  |  | 日 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 8 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 9 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 11 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 12 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  | ※「保育士」とは、保育士、看護師又は准看護師の資格を有する者をいい、「保育士助手」とは、それ以外の者で直接保育に従事する者（事務、給食職員等を除く。）をいう。 | |

（別紙２－２）

対象経費支出済額内訳表

事業者名

保育施設名

１　補助金事業の期間に係る給与費支払済額の内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 職種 | 常勤・非常勤  の別 | 雇用期間 | 給与費支払済額（円） |
| １ |  |  |  | ～ |  |
| ２ |  |  |  | ～ |  |
| ３ |  |  |  | ～ |  |
| ４ |  |  |  | ～ |  |
| ５ |  |  |  | ～ |  |
| （注）５人以上の場合は、適宜行を追加すること。 |  |  | 合計（Ｒ） | |  |

２　補助金事業の期間に係る法定福利費の合計額（Ｓ）

|  |
| --- |
| 円 |

３　委託により実施した場合の委託料（Ｔ）

左記の委託により実施した場合の委託料（Ｔ）は、（　税込額　・　税抜額　）である。

|  |
| --- |
| 円 |

委託料のうち、給与費に該当する経費が確認できる書類を添付すること。

４　対象経費支出済額　（Ｕ＝Ｒ、Ｓ、Ｔの合計）

|  |
| --- |
| 円 |