

## 船橋市一時保護委託費（市単加算）実施要綱

### （目的）

第1条 この要綱は、児童福祉法第33条の規定により児童の一時保護を委託した場合において、「児童福祉法による児童入所施設措置費等国庫負担金について」（令和5年5月10日付けこ支家第47号こども家庭庁長官通知）（以下「国交付要綱」という。）に基づき委託先へ支弁される費用に加えて一時保護委託の実施にあたって必要な経費（以下「一時保護委託費」という。）を支弁することにより、委託先の負担軽減及び児童の処遇向上を図ることを目的とする。

### （対象児童）

第2条 この制度の対象となる児童は、一時保護を必要とする児童のうち、一時保護所で保護することが著しく困難である場合などで、児童相談所長が一時保護を委託することが適当であると判断した児童（以下「委託児童」という。）とする。

### （一時保護委託費の支弁対象）

第3条 一時保護委託費の支弁対象は、医療機関、児童福祉施設、里親その他児童相談所長が児童福祉法第33条の規定により実施する一時保護の委託先として適当と認めたもの（以下「委託先」という。）とする。ただし、国交付要綱に規定する一時保護委託手当、里親委託児童通院費及び医療費による移送費が支弁される委託先には、支弁しないものとする。

### （費目の種類等）

第4条 費目の種類及び支弁額の算定方法は、別表に定める。

### （請求）

第5条 委託先は、委託を受けた委託児童の一時保護委託が解除された後、市長へ請求することができる。

2 委託先は、請求しようとするときは、次の各号に掲げる区分に応じ、当該区分に定める様式を市長へ提出しなければならない。

#### （1）一時保護委託費加算

請求書（第1号様式）及び一時保護委託費加算請求額内訳書（第1号様式別紙1）

#### （2）一時保護委託児童医療機関移送費加算

請求書（第1号様式）及び一時保護委託児童医療機関移送費加算請求額内訳書（第1号様式別紙2）

(調査報告)

第6条 市長は、一時保護委託費の支弁を受けた委託先に対して、その費用の執行状況等について、必要な書類、帳票等を調査し、または報告を求めることができる。

(補則)

第7条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

#### 附 則

この要綱は、令和8年7月1日から施行する。

#### 別表（第4条）

| 区分                | 支弁額                                                                        |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 一時保護委託費加算         | 委託児童1人につき1日あたり1,000円とし、委託児童に係る一時保護委託期間（委託開始日を起算日として、委託解除日の前日までの間）の日数を乗じた金額 |
| 一時保護委託児童医療機関移送費加算 | 通院時の公共交通機関による移送費実費<br>(付添人分も含む)                                            |

第1号様式

請 求 書

年 月 日

船橋市長 あて

所在地

法人名

代表者職・氏名

印

児童入所施設等名

次のとおり請求します。

|   |    |   |   |   |   |   |
|---|----|---|---|---|---|---|
| 金 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|---|----|---|---|---|---|---|

ただし、 年度分 一時保護委託費（市単加算）として

支払希望金融機関

|                |                 |      |  |
|----------------|-----------------|------|--|
| 金融機関           |                 | 支店   |  |
| 預金種別           | 1.普通 2.当座 3.その他 | 口座番号 |  |
| (フリガナ)<br>口座名義 |                 |      |  |

第1号様式別紙1

一時保護委託費加算請求額内訳書

1. 一時保護委託の実施状況

|                     |  |       |  |
|---------------------|--|-------|--|
| (フリガナ)<br>委託児童名     |  | 生年月日  |  |
| 委託先名称<br>(児童入所施設等名) |  |       |  |
| 委託先種別               |  |       |  |
| 委託開始日               |  | 委託解除日 |  |

2. 一時保護委託費加算請求額内訳

| 月区分  | 単価 | 算定日数 | 金額 | 備考 |
|------|----|------|----|----|
| 4月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 5月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 6月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 7月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 8月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 9月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 10月分 | 円  | 日    | 円  |    |
| 11月分 | 円  | 日    | 円  |    |
| 12月分 | 円  | 日    | 円  |    |
| 1月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 2月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 3月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 請求額  |    | 日    | 円  |    |

第1号様式別紙2

一時保護委託児童医療機関移送費加算請求額内訳書

1. 一時保護委託の実施状況

|                     |  |       |  |
|---------------------|--|-------|--|
| (フリガナ)<br>委託児童名     |  | 生年月日  |  |
| 委託先名称<br>(児童入所施設等名) |  |       |  |
| 委託先種別               |  |       |  |
| 委託開始日               |  | 委託解除日 |  |

2. 一時保護委託児童医療機関移送費加算請求額内訳

| 月区分  | 単価 | 算定日数 | 金額 | 備考 |
|------|----|------|----|----|
| 4月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 5月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 6月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 7月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 8月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 9月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 10月分 | 円  | 日    | 円  |    |
| 11月分 | 円  | 日    | 円  |    |
| 12月分 | 円  | 日    | 円  |    |
| 1月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 2月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 3月分  | 円  | 日    | 円  |    |
| 請求額  |    | 日    | 円  |    |

移送費の領収書と通院したことを証明する書類（受診費用の領収書の写し等）を添付すること。