

第1号様式（第4条関係）

番 号
年 月 日

福島県知事

住所又は所在地
補助事業者等 名 称
氏名又は代表者の氏名福島県認可外保育施設新型コロナウイルス感染症対策推進事業費
補助金交付申請書

このことについて、下記のとおり福島県認可外保育施設新型コロナウイルス感染症対策推進事業を実施したいので、福島県補助金等の交付等に関する規則第4条第1項の規定により、補助金300,000円を交付してくださるよう申請します。

記

1 事業名

福島県認可外保育施設新型コロナウイルス感染症対策推進事業

2 添付資料

- (1) 福島県認可外保育施設新型コロナウイルス感染症対策推進事業費補助金所要額調書
(別表1)
- (2) 当該事業に係る収支予算（見込）書抄本
- (3) その他参考となる書類

3 本件責任者及び担当者

責任者氏名：○○ ○○

担当者氏名：○○ ○○

連絡先 : ○○○-○○○-○○○○

注 用紙の大きさは、A列4番とする。



別表1

福島県認可外保育施設新型コロナウイルス感染症対策推進事業費補助金所要額調書

1 補助金所要額(見込み)

対象施設名	総事業費 ①	寄付金その他の 収入予定額 ②	差引額 ③(①-②)	対象経費の 支出予定額 ④	県補助 基準額 ⑤	選定額 ⑥	県補助基本額 ⑦	県補助所要額 ⑧	支出予定内容 ⑨
ふくしま保育園	円 350,000	円 0	円 350,000	円 300,000	円 300,000	円 300,000	円 300,000	円 300,000	不織布マスク 手拭消毒用エタノール ハンドソープ 加湿空気清浄機 非接触電子体温計 超滅菌消毒液 貴重
	350,000	0	350,000	300,000	300,000	300,000	300,000	300,000	

2 感染症拡大を徹底するための取組

実施⑩	取組内容
	保護者との連絡等におけるICTの活用
○	保育等の提供に係る遊具等の消毒や、子どもが密集する状況をつくらない等の工夫を図るために必要な保育補助者等の雇い上げ
○	感染症対策計画の策定、職員の体調管理や新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCCOA)の活用
	その他の取組()

※実施している取組全てに○を記入すること。

(記載上の注意)

- ①欄は③欄、④欄及び⑤欄と比較し、最も少ない額を記入すること。
- ⑦欄は⑥欄と同額を記入すること。
- ⑧欄は⑦欄の額に10/10を乗じた額を記入すること。(1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。)
- ⑨欄は新型コロナウイルス感染症対策のために支出を予定している内容を記載すること。
- ⑩欄は「実施要項」第2条3(1)及び(2)に基づき、取組を予定している内容について○を記入すること。(必須)

福島県認可外保育施設新型コロナウイルス感染症対策推進事業予算書抄本

記載例

歳入

(単位：円)

科目	金額	備考
補助金	300,000	
一般財源	50,000	自己資金
合計	350,000	

歳入と歳出の合計金額は一致すること

歳出

科目	金額	備考
消耗品費	150,000	不織布マスク 手指消毒用エタノール ハンドソープ 加湿空気清浄器 非接触電子体温計
報酬	100,000	超過勤務手当
賃金	100,000	清掃員の新規雇用に係る賃金
合計	350,000	

この抄本は原本の内容と相違ないことを証明します。

令和3年〇月〇日

社会福祉法人福島会
理事長 福島 花子

申請者名義の口座を登録してください

記載例

債権者登録票

ふりがな 氏名	がっこうほうじん□□がくえん りじちょう△△ ○○ 学校法人□□学園 理事長 △△ ○○
住所	〒960-8670 福島市杉妻町2-16
電話番号	024-521-8205
金融機関名	東邦銀行
本・支店名	県庁支店
預金種別	1 普通 2 当座
口座番号	1234567
口座名義人	学校法人□□学園 理事長 △△ ○○

(注)

- 1 預金種別は普通、当座のいずれかを○で囲んでください。
- 2 口座は本人名義のものに限らせていただきます。
- 3 金融機関に登録している氏名、住所及び電話番号を記載願います。