

# 令和3年度認可外保育施設支援事業費補助金（ICT化推進事業）申請等の手引き



令和3年10月5日

神奈川県福祉子どもみらい局  
子どもみらい部次世代育成課

# 目次

## 補助金の概要

|   |              |   |
|---|--------------|---|
| 1 | 補助対象施設等      | 2 |
| 2 | 対象経費         | 2 |
| 3 | 補助基準額        | 2 |
| 4 | 補助金申請から交付の流れ | 2 |
| 5 | 留意事項         | 3 |

## 書類の書き方

|   |          |    |
|---|----------|----|
| 1 | 申請する     | 6  |
| 2 | 実績を報告する  | 12 |
| 3 | その他様式記載例 | 17 |

# 【補助金の概要】

## 1 補助対象施設等

- ・神奈川県に児童福祉法に基づく届出を行っている認可外保育施設

### 【対象外となるのは】

- ・政令・中核市に所在の認可外保育施設(各市にお問合せ願います。)
- ・ベビーシッター(居宅訪問型保育事業)
- ・児童福祉法に基づく届出を行っていない施設
- ・企業主導型保育事業施設



## 2 対象経費

**令和3年4月1日～令和4年3月31日に支出した(予定)経費が対象です**

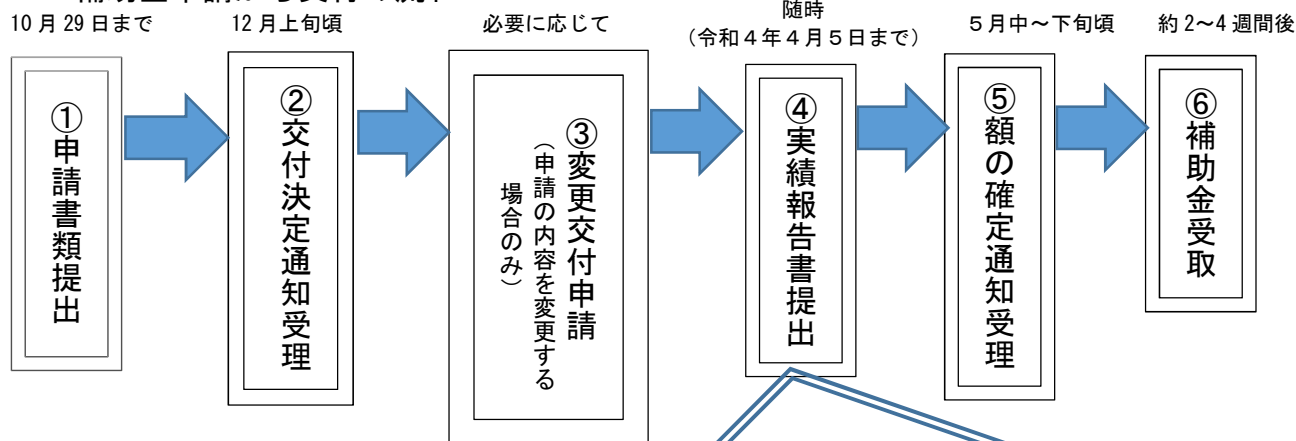
保育に係る計画・記録に関する機能を有する機器を導入するために要した初期費用。(機器の導入に必要な端末の購入費用 やインターネット環境の整備等を含む。)

なお、機器の導入に当たって、上記の機能に加え、園児の登園及び降園の管理に関する機能、保護者との連絡に関する機能、保護者が負担する利用料金の請求に関する機能や職員の勤務シフトの作成機能など、必要に応じて保育従事者の業務負担の軽減に資する他の機能を付与することも可能です。

## 3 補助基準額

1施設あたり 200,000円 (うち1/4は事業者負担)

## 4 補助金申請から交付の流れ



**④実績報告書を提出いただいた施設から順次、補助金の支給手続きを行います。**

**申請した経費の領収書等必要書類が整い次第、実績報告を提出してもらえれば、それだけ補助金受領も早くなります。**

### ① 申請書類提出

県に交付申請書等を提出してください。

提出期限：令和3年10月29日(金)まで

提出書類：

- 認可外保育施設支援事業費補助金交付申請書(第1号様式)
- 認可外保育施設支援事業費補助金所要額調書(別紙1)
- 認可外保育施設支援事業費補助金内訳書(別紙2)
- 役員等氏名一覧表(別紙3)

振込口座の通帳を開いた1、2ページ目の写し

② 交付決定通知受理

12月上旬頃、県から交付決定書が届きます。交付決定額を確認してください。

③ 変更交付申請

交付決定後の事情の変更により、申請の内容を変更して追加で交付申請等を行う場合にのみ行います。(実施しない場合あり)

提出期限：後日、ご連絡します。

提出書類：

- 認可外保育施設支援事業費補助金変更交付申請書(第3号様式)
- 認可外保育施設支援事業費補助事業変更(中止、廃止)承認申請書(第4号様式)
- その他交付申請書に添付したもので変更が生じる書類及び参考となる書類

※その他、随時、認可外保育施設支援事業費補助金実施状況報告書(第5号様式)の提出を求める場合がございます。

④ 実績報告書提出

県に実績報告書と必要書類を提出してください。

提出期限：令和4年4月5日まで(最終期限。随時受け付けていますので、書類が整い次第、提出してください。)

提出書類：

- 認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書(第6号様式)
- 認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書(別紙3)
- 認可外保育施設支援事業費補助金内訳書(別紙4)
- 領収書等



⑤ 額の確定通知受理

5月下旬頃までに、県が書類を審査・承認後、額の確定通知書をお送りします。

⑥ 補助金受取

額の確定通知受理後、約2～4週間後に額の確定通知書に記載の金額が指定口座に振り込まれます。

5 留意事項

ア 交付決定額

交付決定額は、11月時点で、予算と申請状況を勘案した最大の補助金額であり、申請額を下回る場合がありますので、ご承知おきください。

また、実績報告書に添付する領収書等による審査を行った結果、減額される可能性もありますので、ご注意願います。

イ 領収書

物品購入の領収書については、写しをとって提出願います。

ウ 提出方法

申請については、電子メール又は郵送で提出してください。

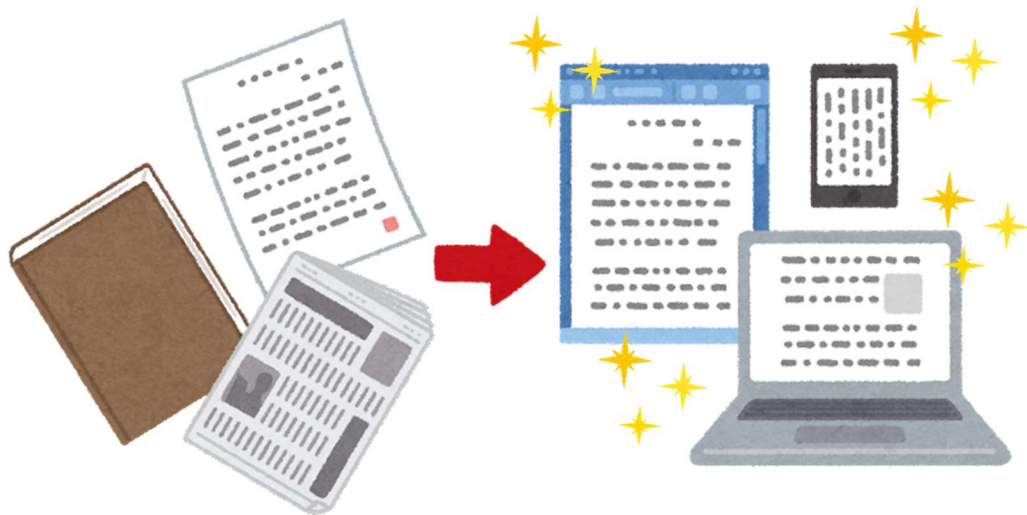
Email: sisetuhoiku.47cm@pref.kanagawa.jp

郵送： 〒231-8588(住所が無くても郵便番号のみで届きます)  
神奈川県福祉子どもみらい局子どもみらい部次世代育成課  
保育・待機児童対策グループ宛  
(郵送の際は追跡サービスを利用できる簡易書留等で送られることをお勧めします。)

## エ 申請期限

申請の期限は令和3年10月29日(金)厳守となっております。  
(郵送の場合は、当日の消印有効です)

問合せ先  
神奈川県福祉子どもみらい局  
子どもみらい部次世代育成課  
保育・待機児童対策グループ 大貫  
電話：(045)210-1111 (内線 4680)  
Email: [sisetuhoiku.47cm@pref.kanagawa.jp](mailto:sisetuhoiku.47cm@pref.kanagawa.jp)



# 【書類の書き方】

# 1 申請する

## ◆提出書類◆

- ① 認可外保育施設支援事業費補助金交付申請書（第1号様式）
- ② 認可外保育施設支援事業費補助金所要額調書（別紙1）
- ③ 認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（別紙2）
- ④ 役員等氏名一覧表（別紙3）
- ⑤ 振込口座の通帳を開いた1、2ページ目の写し



# ①認可外保育施設支援事業費補助金交付申請書（第1号様式）

第1号様式

申請日を記載

令和3年〇月〇日

神奈川県知事 殿

設置者名 **株式会社 ○○○**  
 代表者氏名 **代表取締役 神奈川花子**  
 施設名 **○○保育園**

## 認可外保育施設支援事業費補助金交付申請書

(元号) 年度認可外保育施設支援事業費  
 たいので関係書類を添えて申請します。

別紙2の「県費補助所要額」と同額を記載してください

- 1 交付申請額 金 137,000 円
- 2 (元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金所要額調書 (別紙1)
- 3 (元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金内訳書 (別紙2)
- 4 役員等氏名一覧表 (別紙3)
- 5 振込口座の通帳を開いた1、2ページ目の写し
- 6 添付書類

必要な書類が生じた場合、別途指示いたしますので、それまでは、提出不要です。

### 【振込口座】

|       |                        |             |               |
|-------|------------------------|-------------|---------------|
| 金融機関名 | ○○○銀行                  | 支店名<br>(支所) | ○○○支店         |
| フリガナ  | カブシキガイシャ マルマルマル        | カナガワ        | ハナコ           |
| 口座名義人 | <b>株式会社 ○○○ 神奈川 花子</b> |             |               |
| 預金種別  | 普通・当座                  | 口座番号        | 1 2 3 4 5 6 7 |

記載の口座に振り込みますので、口座情報を変更しないでください。もし変更が生じた場合には必ず県にご連絡ください。

問合せ先  
 担当者名  
 電話番号

●●●  
 ●●●-●●●-●●●●

## ②認可外保育施設支援事業費補助金所要額調書（別紙1）

別紙1

(元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金所要額調書

事業法人等代表者

株式会社 ○○○  
代表取締役 神奈川花子

| 事業名              | 総事業費    |   |         |         |         |         | (◎×3/4) | 補助所要額   |
|------------------|---------|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
|                  | ◎       | ◎ | ◎       | ◎       | ◎       | ◎       | ◎       | ◎       |
|                  | 円       | 円 | 円       | 円       | 円       | 円       | 円       | 円       |
| 改修費等支援事業(改修費等支援) |         |   |         |         |         | 0       | 0       | 0       |
| 改修費等支援事業(移転費等支援) |         |   | 0       |         |         | 0       | 0       | 0       |
| ICT化推進事業         | 183,000 | 0 | 183,000 | 183,000 | 200,000 | 183,000 | 137,250 | 137,000 |
| 安全対策事業           |         |   | 0       |         |         | 0       | 0       | 0       |
| 合計               | 183,000 | 0 | 183,000 | 183,000 | 200,000 | 183,000 | 137,250 | 137,000 |

先に別紙2から作成してください。  
別紙2に数字を入れることで自動入力されるため、入力するところは右上の事業法人等代表者のみです。

③認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（ICT化推進事業）（別紙2）

別紙2

(元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金内訳書 (ICT化推進事業)

事業法人等代表者

株式会社 ○○○  
代表取締役 神奈川花子

グレーの欄は自動入力ですので、入力不要です。白い欄のみ入力して下さい。

補助金の交付申請額

| 対象施設名<br>① | 総事業費<br>②    | 寄付金その他の<br>収入予定額<br>③ | 差引額<br>④(②-③) | 対象経費の<br>支出予定額<br>⑤ | 県費補助<br>基準額<br>⑥ | 選定額<br>⑦     | (⑦×3/4)<br>⑧ | 県費補助所要額<br>⑨ |
|------------|--------------|-----------------------|---------------|---------------------|------------------|--------------|--------------|--------------|
| ○○保育園      | 183,000      | 0                     | 183,000       | 183,000             | 200,000          | 183,000      | 137,250      | 137,000      |
|            |              |                       | 0             |                     |                  | 0            | 0            | 0            |
| 合計         | 円<br>183,000 | 円<br>0                | 円<br>183,000  | 円<br>183,000        | 円<br>200,000     | 円<br>183,000 | 円<br>137,250 | 円<br>137,000 |

(記入上の注意)

- ⑦欄は、④欄、⑤欄及び⑥欄を比較して、最も少ない額を記入すること。
- ⑧欄は、⑦欄の額に3/4を乗じた額を記入すること。
- ⑨欄は、⑧欄の額(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。)を記入すること。

#### ④ 役員等氏名一覧表（別紙3）

別紙2

役員等氏名一覧表

| No. | 役職名           | 名称・氏名カナ  | 名称・氏名漢字            | 生年月日 |   |    |    | 性別 | 住所              |
|-----|---------------|----------|--------------------|------|---|----|----|----|-----------------|
|     |               |          |                    | 和暦   | 年 | 月  | 日  |    |                 |
| (例) | (法人)<br>代表取締役 | カナガワ ハナコ | 株式会社 ○○○<br>神奈川 花子 | S    | 1 | 01 | 01 | F  | 神奈川県横浜市中区日本大通 1 |
| 1   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 2   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 3   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 4   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 5   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 6   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 7   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 8   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 9   |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 10  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 11  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 12  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 13  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 14  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 15  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 16  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 17  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 18  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 19  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |
| 20  |               |          |                    |      |   |    |    |    |                 |

カナ半角入力  
姓と名の間は  
半角スペース

全角入力  
姓と名の間は  
全角スペース

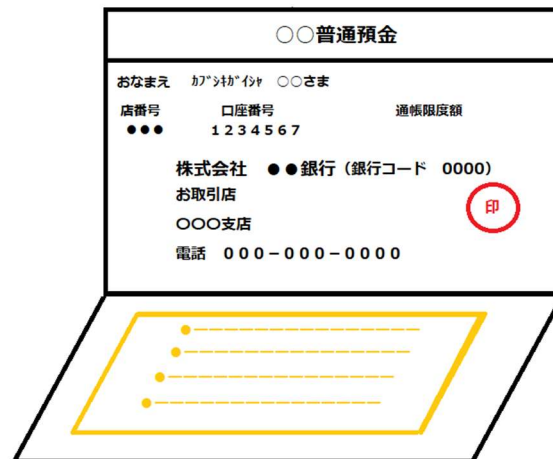
記載された全ての者は、代表者又は役員に暴力団員がないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

団体名  
代表者氏名

## ⑤ 振込口座の通帳を開いた1、2ページ目の写し

通帳を開いた1、2ページ目の写しを提出してください。

写しを取る際は、銀行名（銀行コード）・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・名義人が確認できるようにスキャン又は撮影してください。



### ※電子通帳の場合

紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面等の画像を提出してください。同様に当座預金で紙媒体の通帳がない場合も、電子通帳の画面等、口座情報がわかるものを提出してください。

| 口座情報           |                  |
|----------------|------------------|
| カギシガイヤ ○○様     |                  |
| 金融機関名          | ●●銀行（銀行コード 0000） |
| 店番号<br>（支店コード） | ○○○支店<br>(000)   |
| 口座番号           | 1234567          |
| 預金種別           | 普通預金             |

## 2 実績を報告する

### ◆提出書類◆

- ① 認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書（第6号様式）
- ② 認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書（別紙4）
- ③ 認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（別紙5）
- ④ 領収書等

# ①認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書（第6号様式）

第6号様式

書類を記入した日を記載

令和●年●月●

神奈川県知事 殿

設置者名 **株式会社** ○○○  
代表者氏名 **代表取締役 神奈川花子**  
施設名 ○○**保育園**

認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書

交付決定通知書の右上の日付を記載

令和●年●月●日付けで交付決定を受けた認可外保育施設支援事業費補助金における実績を関係書類を添えて報告します。

- 1 (元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書（別紙4）
- 2 (元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（別紙5）
- 3 添付書類

問合せ先

担当者名 ●●●

電話番号 ●●●-●●●-●●●●

## ②認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書（別紙4）

別紙4

(元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金実績報告書

事業法人等代表者

株式会社 ○○○  
代表取締役 神奈川花子

先に別紙5から作成してください。  
別紙5に数字を入れることで自動入力されるため、入力するところは右上の事業法人等代表者のみです。

| 事業名              | 補助額     |        | 選定額     |         | 補助所要額   |         |
|------------------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
|                  | ⑤<br>円  | ⑥<br>円 | ⑦<br>円  | ⑧<br>円  | ⑨<br>円  | ⑩<br>円  |
| 改修費等支援事業(改修費等支援) |         | 0      |         | 0       |         | 0       |
| 改修費等支援事業(移転費等支援) |         | 0      |         | 0       |         | 0       |
| ICT化推進事業         | 183,000 | 0      | 183,000 | 183,000 | 200,000 | 137,000 |
| 安全対策事業           |         | 0      |         | 0       |         | 0       |
| 合計               | 183,000 | 0      | 183,000 | 183,000 | 200,000 | 137,000 |



③認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（ICT化推進事業）（別紙5）

別紙5

（元号）年度認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（ICT化推進事業）

事業法人等代表者

株式会社 ○○○  
代表取締役 神奈川花子

| 対象施設名<br>① | 総事業費<br>②    | 寄付金その他の<br>収入額<br>③ | 差引額<br>④(②-③) | 対象経費の<br>実支出額<br>⑤ | 県費補助<br>基準額<br>⑥ | 選定額<br>⑦     | (⑥×3/4)<br>⑧ | 県費補助所要<br>額<br>⑨ |
|------------|--------------|---------------------|---------------|--------------------|------------------|--------------|--------------|------------------|
| ○○保育園      | 183,000      | 0                   | 183,000       | 183,000            | 200,000          | 183,000      | 137,250      | 137,000          |
|            |              |                     | 0             |                    |                  | 0            | 0            | 0                |
| 合計         | 円<br>183,000 | 円<br>0              | 円<br>183,000  | 円<br>183,000       | 円<br>200,000     | 円<br>183,000 | 円<br>137,250 | 円<br>137,000     |

（記入上の注意）

- ⑦欄は、④欄、⑤欄及び⑥欄を比較して、最も少ない額を記入すること。
- ⑧欄は、⑦欄の額に3/4を乗じた額を記入すること。
- ⑨欄は、⑧欄の額(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。)を記入すること。

## ④領収書等

|                                  |          |                   |
|----------------------------------|----------|-------------------|
| <b>領 収 書</b>                     |          | No. 123456789     |
| 株式会社〇〇〇 御中                       |          |                   |
| ¥183,000－（税込）                    |          |                   |
| 但し パソコン一式購入代として<br>上記正に領収いたしました。 |          |                   |
| 内訳                               |          | 〒123-4567         |
| 税抜金額                             | ¥166,364 | 神奈川県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 |
| 消費税額                             | ¥16,636  | △△株式会社 〇〇店        |
|                                  |          | TEL：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  |

別紙5「認可外保育施設支援事業費補助金内訳書（ICT化推進事業）」の対象経費の実支出額が正しいかどうか確認します。

〇とりまとめ表を作成されている場合はそれも併せて提出してください。

〇複数品目まとめて領収書が発行された場合は、内訳がわかるもの（レジ明細や納品書等）も併せて提出してください。

領収書の内訳がわかるもの

|                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| <b>レジ明細書</b>           |                       |
| レジ〇〇 2021/4/1(木) 18:00 |                       |
| ノートパソコン                | 120,000               |
| ウイルスソフト                | 30,000                |
| ケーブル                   | 33,000                |
| 合計                     | 183,000<br>(内税16,636) |
| 〒123-4567              |                       |
| 神奈川県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号      |                       |
| △△株式会社 〇〇店             |                       |
| TEL：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇       |                       |

# 【その他様式記載例】

書類を記入した日を記載

令和3年●月●日

神奈川県知事 殿

設置者名 株式会社 ○○○  
代表者氏名 代表取締役 神奈川 花子  
施設名 ○○保育園

(元号) 認可外保育施設支援事業費補助金消費税及び地方消費税に係る  
仕入控除税額報告書

交付決定通知書の右上の日付を記載

令和3年●月●日付で交付決定を受けた(元号)年度認可外保育施設支援事業費補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、次のとおり報告します。

- 1 補助金の額の確定額 金 **137,000** 円
- 2 消費税及び地方消費税の申告の有無 (どちらかを選択) **有** ・ 無
- (2で「無」を選択の場合は以下不要)
- 3 消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の計算方法 (どちらかを選択) **一般課税** ・ 簡易課税
- (3で「簡易課税」を選択の場合は以下不要)
- 4 補助金の額の確定時に減額した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額  
金 **0**円
- 5 消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額  
金 **0**円
- 6 補助金返還相当額 (5から4の額を差し引いた額) 金 **0**円

- (注) 1 別紙として積算の内訳及びその他参考となる書類を添付すること。  
2 補助金返還相当額がない場合であっても、報告すること。

書類を記入した日を記載

令和3年●月●日

神奈川県知事 殿

設置者名 株式会社 ○○○  
代表者氏名 代表取締役 神奈川 花子  
施設名 ○○保育園

認可外保育施設支援事業費補助金変更交付申請書

交付決定通知書の右上の日付を記載

令和3年●月●日付で交付決定を受けた認可外保育施設支援事業費補助金について、変更し、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

|         |           |
|---------|-----------|
| 1 交付申請額 | 150.000 円 |
| 当初決定額   | 137.000 円 |
| 差引増(減)額 | 13.000 円  |

千円未満切捨

基準額を上回る金額は申請できません。

2 変更の理由  
新たに、ICT化事業に係る費用が発生したため。

添付書類

(交付申請書に添付したもので変更が生じる書類)

問合せ先  
担当者名 ●●●  
電話番号 ●●●-●●●-●●●●

書類を記入した日を記載

令和3年●月●日

神奈川県知事 殿

設置者名 **株式会社 ○○○**  
 代表者氏名 **代表取締役 神奈川 花子**  
 施設名 **○○保育園**

認可外保育施設支援事業費補助事業変更（中止、廃止）承認申請書

交付決定通知書の右上の日付を記載

令和3年●月●日付で交付決定を受けた認可外保育施設支援事業費補助事業を次のとおり変更（中止、廃止）したいので承認を受けたく、関係書類を添えて申請します。

1 変更（中止、廃止）の内容

| 事業の内容           | 変更（中止、廃止）前 | 変更（中止、廃止）後           |
|-----------------|------------|----------------------|
| <b>事務ソフトの導入</b> | <b>なし</b>  | <b>□□ソフト 13,300円</b> |

2 変更（中止、廃止）の理由

**登降園管理、保護者連絡にあたり、必要となったため**

添付書類

（交付申請書に添付したもので変更が生じる書類及び参考となる書類）

（ 問合せ先  
 担当者名 ●●●  
 電話番号 ●●●-●●●-●●●● ）

書類を記入した日を記載

令和3年●月●日

神奈川県知事 殿

設置者名 **株式会社** ○○○  
代表者氏名 **代表取締役 神奈川 花子**  
施設名 ○○**保育園**

認可外保育施設支援事業費補助金実施状況報告書

交付決定通知書の右上の日付と「次育第●●番号」を記載

令和3年●月●日付け 第 号で交付決定を受けた元号) 年度認可外保育施設支援事業費補助金に係る実施状況について、次のとおり報告します。

1 補助事業の執行状況

事業着手日 令和 **3** 年 **4** 月 **1** 日  
交付決定日 令和 **3** 年 ● 月 ● 日  
事業完了日 令和 **3** 年 ● 月 ● 日

2 補助事業の経費の執行状況

当初交付決定額 **137,000** 円  
精算見込額 **0** 円