

休日保育加算認定申請書

福山市長 様

年 月 日

設置者名 _____ 印

1 施設・事業所名

(施設・事業所番号: _____)

2 設置者・事業者名

(設置者・事業者番号: _____)

3 延べ利用子ども数

前年度の年間延べ利用子ども数(実績)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
												0

当該年度の年間延べ利用子ども数(見込)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
												0

(注)

- 1人の子どもが月に4日利用した場合は、4人と計算すること。
- 対象となる子どもは、日曜日、国民の祝日及び休日(以下「休日等」という。)に、常態的に保育を必要とする保育認定子どもとする(なお、保育認定子どもにおいて、その保護者のいずれかが急な出張になる等の理由により、突発的に休日等も保育が必要となった場合も、計上することができる。)
- 平日は他の施設・事業所を利用している子どもが、前記の理由により休日等に当該施設を利用した場合も計上する。

4 従事する保育士等の配置状況

No.	名前	職種	雇用状況	休日等の月当たり勤務時間数
1				時間
2				時間
3				時間
4				時間
5				時間