|  |  |
| --- | --- |
| **No.** | **施設名** |
|  |  |

**※No.は市が記入**

**【小規模Ａ型・Ｂ型】**

**「令和５年度施設型給付費等にかかる加算（調整）適用申請」提出前のチェックリスト**

Ⅰ　総括表

[ ] 　加算・調整項目の申請の有無に漏れはないですか。

[ ] 　申請をする加算の要件は満たしていますか。（留意事項参照）

[ ] 　適用年月又は適用年度は記入していますか。

Ⅱ　個票（添付資料）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 加算 | 添付資料 |
| [ ]  | 保育士比率向上≪小規模保育事業B型基準が適用される事業所のみ≫ | [ ] 　職員体制図等例:職員配置状況調書 |
| [ ]  | 障害児保育 | [ ] 　職員体制図等例:職員配置状況調書[ ] 　対象子どもの障害者手帳・療育手帳・医師による診断書等 |
| [ ]  | 休日保育 | [ ] 　休日等における保育士の配置状況が記載された職員体制図等[ ] 　共同実施施設については、上記に加えて複数の施設により実施する場合の実施要綱や運営規程 |
| [ ]  | 夜間保育 | [ ] 　夜間における保育従事者の配置状況が記載された職員体制図等 |
| [ ]  | 減価償却費 | [ ] 　建物整備・改修・取得の際の契約書書類（写）[ ] 　自己所有物件の登記簿謄本[ ] 　建物の配置図[ ] 　①～③を令和４年度以前に提出済（今回の申請時には添付不要） |
| [ ]  | 賃借料 | [ ] 　賃貸契約書等（写） |
| [ ]  | 管理者を設置している場合 | [ ] 　事務（業務）分掌表等 |
| [ ]  | 施設機能強化推進費 | [ ] 　品物等のカタログ、見積書等[ ] 　要件の事業等の実施状況が分かる資料[ ] 　施設機能強化推進費加算に係る理由書 |
| [ ]  | 栄養管理 | [ ] 　栄養士免許証（写）・嘱託契約（写）[ ] 　出勤簿（４月～11月分） |
| [ ]  | 第三者評価受審 | [ ] 　第三者評価の受審状況が分かる資料例:評価機関との契約書、受審結果を公表していることがわかる資料 |