

久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金交付要綱の一部を改正する告示
久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金交付要綱（令和6年久喜市告示第115号）の一部を次のように改正する。

第4条に次の2号を加える。

（4） 第1号の事業を実施する保育所等において、医療的ケア児の保育に当たり個別に必要な備品を整備する事業

（5） 第1号の事業を実施する保育所等において、地震等の災害発生時を想定し、医療的ケア児の安全の確保に必要な備品を整備する事業

第5条中「及び研修費」を「、研修費、消耗品費、備品購入費、使用料及び賃借料」に改める。

第10条第2項第3号中「補助対象経費」を「賃金台帳、領収書その他の補助対象経費」に改める。

別表中

「

第4条第3号に掲げる事業	一の保育所等につき 年額2,170,000円
--------------	------------------------

」

を

「

第4条第3号に掲げる事業	一の保育所等につき 年額2,232,000円
第4条第4号に掲げる事業	一の保育所等につき 年額100,000円
第4条第5号に掲げる事業	一の保育所等につき 年額100,000円

」

に改める。

様式第1号を次のように改める。

様式第4号を次のように改める。

様式第 6 号を次のように改める。

附 則

この告示は、令和7年4月1日から施行する。

様式第 1 号（第 7 条関係）

医療的ケア児保育支援事業補助金交付申請書

年 月 日

久喜市長 あて

所 在 地

法 人 名

代表者職・氏名

（個人の場合は、住所及び氏名）

久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金の交付を受けたいので、久喜市補助金等の交付に関する規則第 6 条第 1 項の規定により下記のとおり申請します。

記

1 施設の名称

2 交付申請額 金 円

3 事業開始（予定）年月日 年 月 日
事業完了（予定）年月日 年 月 日

4 添付書類

- （1） 医療的ケア児保育支援事業計画書（別紙 1）
- （2） 収支計算書（別紙 2）
- （3） その他市長が必要と認める書類

別紙 1

医療的ケア児保育支援事業計画書

1 施設の所在地及び名称

所在地

名称

2 実施内容

(1) 対象となる医療的ケア児の受入れ

氏名		年齢		入所年月日	
医療的ケアの内容					
受入期間					

(2) 医療的ケアに従事する看護師等の配置

氏名	職名	採用年月日	所有資格

※看護師免許証等の写しを添付すること。

(3) 保育士等の研修受講支援

受講者	氏名		職名			
受講日						
研修内容						
代替職員	氏名		職名		日数	

(4) 医療的ケア従事者を補助する保育補助者の配置

保育補助者	氏名		職名	
配置期間				

(5) 医療的ケア児の保育に当たり個別に必要な備品の整備

物品		数量	
物品		数量	

(6) 災害時における医療的ケア児の安全の確保に必要な備品の整備

物品		数量	
物品		数量	

別紙 2

収支計算書

収入

(単位：円)

科 目	金 額	内 訳
計		

支出

(単位：円)

科 目	金 額	内 訳
計		

補助金所要額

(単位：円)

総事業費 ①	寄付金その 他の収入②	差引額 ③ (①-②)	対象経費の 実支出額④	補助基準額 ⑤	選定額 ⑥	補助所要額 ⑦

- ⑤欄には、久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金交付要綱別表に定める補助基準額を記入すること。
- ⑥欄には、③欄、④欄及び⑤欄を比較し、最も少ない額を記入すること。
- ⑦欄には、⑥欄の1, 000円未満の端数を切り捨てた額を記入すること。

様式第4号（第9条関係）

医療的ケア児保育支援事業補助金変更交付（中止・廃止）申請書

年 月 日

久喜市長 あて

所在地
法人名
代表者職・氏名
（個人の場合は、住所及び氏名）

年 月 日付け久 第 号で交付決定のあった久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金について、下記のとおりその内容を変更（中止・廃止）したいので、久喜市補助金等の交付に関する規則第11条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1 施設の名称

2 交付申請額	変更前	金	円
	変更後	金	円

3 変更（中止・廃止）の内容及び理由

4 添付書類

- (1) 医療的ケア児保育支援事業変更計画書（別紙1）
- (2) 収支計算書（変更後）（別紙2）
- (3) その他市長が必要と認める書類

別紙 1

医療的ケア児保育支援事業変更計画書

1 施設の所在地及び名称

所在地

名称

2 実施内容

(1) 対象となる医療的ケア児の受入れ

氏名		年齢		入所年月日	
医療的ケアの内容					
受入期間					

(2) 医療的ケアに従事する看護師等の配置

氏名	職名	採用年月日	所有資格

※看護師免許証等の写しを添付すること。

(3) 保育士等の研修受講支援

受講者	氏名		職名			
受講日						
研修内容						
代替職員	氏名		職名		日数	

(4) 医療的ケア従事者を補助する保育補助者の配置

保育補助者	氏名		職名	
配置期間				

(5) 医療的ケア児の保育に当たり個別に必要なとなる備品の整備

物品		数量	
物品		数量	

(6) 災害時における医療的ケア児の安全の確保に必要なとなる備品の整備

物品		数量	
物品		数量	

別紙 2

収支計算書（変更後）

収入

(単位：円)

科 目	金 額	内 訳
計		

支出

(単位：円)

科 目	金 額	内 訳
計		

補助金所要額調書

(単位：円)

総事業費 ①	寄付金その 他の収入②	差引額 ③ (①-②)	対象経費の 実支出額④	補助基準額 ⑤	選定額 ⑥	補助所要額 ⑦

- ⑤欄には、久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金交付要綱別表に定める補助基準額を記入すること。
- ⑥欄には、③欄、④欄及び⑤欄を比較し、最も少ない額を記入すること。
- ⑦欄には、⑥欄の1, 000円未満の端数を切り捨てた額を記入すること。

様式第 6 号（第 1 0 条関係）

医療的ケア児保育支援事業補助金実績報告書

年 月 日

久喜市長 あて

所 在 地
法 人 名
代表者職・氏名
（個人の場合は、住所及び氏名）

年 月 日付け久 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた事業が完了したので、久喜市補助金等の交付に関する規則第 1 3 条の規定により下記のとおり報告します。

記

1 施設の名称

2 補助金交付決定額 金 円

3 事業開始年月日 年 月 日
事業完了年月日 年 月 日

4 添付書類

- (1) 医療的ケア児保育支援事業実績報告書（別紙 1）
- (2) 収支決算書（別紙 2）
- (3) 貸金台帳、領収書その他の補助対象経費の支出を証明する書類
- (4) その他市長が必要と認める書類

別紙 1

医療的ケア児保育支援事業実績報告書

1 施設の所在地及び名称

所在地

名称

2 実施内容

(1) 対象となる医療的ケア児の受入れ

氏名		年齢		入所年月日	
医療的ケアの内容					
受入期間					

(2) 医療的ケアに従事する看護師等の配置

氏名	職名	採用年月日	所有資格

※看護師免許証等の写しを添付すること。

(3) 保育士等の研修受講支援

受講者	氏名		職名			
受講日						
研修内容						
代替職員	氏名		職名		日数	

※認定特定行為業務従事者認定証の写しを添付すること。

(4) 医療的ケア従事者を補助する保育補助者の配置

保育補助者	氏名		職名	
配置期間				

(5) 医療的ケア児の保育に当たり個別に必要な備品の整備

物品		数量	
物品		数量	

(6) 災害時における医療的ケア児の安全の確保に必要な備品の整備

物品		数量	
物品		数量	

別紙 2

収支決算書

収入

(単位：円)

科 目	金 額	内 訳
計		

支出

(単位：円)

科 目	金 額	内 訳
計		

補助金所要額

(単位：円)

総事業費 ①	寄付金その 他の収入②	差引額 ③ (①-②)	対象経費の 実支出額④	補助基準額 ⑤	選定額 ⑥	補助所要額 ⑦

- ⑤欄には、久喜市医療的ケア児保育支援事業補助金交付要綱別表に定める補助基準額を記入すること。
- ⑥欄には、③欄、④欄及び⑤欄を比較し、最も少ない額を記入すること。
- ⑦欄には、⑥欄の1, 000円未満の端数を切り捨てた額を記入すること。