

補助対象経費内訳書

〔施設名: 〕

【収入の部】

科目	金額	補助率
設置者負担金 (A)	0円	#DIV/0!
うち利用者負担金【相談料等】(B)	0円	
大阪府補助金 (C)		#DIV/0!
合計 (D) = (A) + (C)	0円	

【支出の部】

科目	金額	摘要(積算内訳)
合計(D)	0円	

【キンダーカウンセラー事業概要】

カウンセラー氏名・資格	氏名:	資格:	
	氏名:	資格:	
	氏名:	資格:	
実施回数	年 回		
実施時間	1回 時間以上		
補助対象要件である 保護者及び地域への 明示について	ア	地域の保護者(在園児の保護者以外も含む)を対象として周知しているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	イ	希望があれば園外にも出向く旨を明示しているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	ウ	ホームページへの掲載、もしくは案内看板(案内紙の園外掲示を含む)の設置を実施しているか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
教職員研修の実施回数・時間	年 回 / 1回 時間以上		
相談料等の徴収	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 [相談料] 1回あたり 円 年間見込 円 (B)	
【施設型給付を受ける施設のみチェック】 市町村の地域子育て支援拠点事業・ 公定価格上の子育て支援活動費 との重複について	ア	地域子育て支援拠点事業として、キンダーカウンセラー事業を実施していないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	イ	認定こども園が実施する子育て支援事業として、キンダーカウンセラー事業のみを実施していないか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

補助率
#DIV/0!
#DIV/0!

(別紙2-2)

[施設名: _____]

【キンダーカウンセラー事業(教職員研修)年間実施計画】

《記入上の注意》

※年3回以上の実施<開設>及び1回1時間以上実施<開設>していただく必要があります。(補助対象基準を参照してください)

実施回数	実施年月日	実施時間(時間)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

【キンダーカウンセラー事業(通常)年間実施計画】

《令和3年度の取扱いに関する注意事項》

新型コロナウイルス感染症の影響による休園のため実施しなかった日程についても記入してください。その場合、「未実施時間(b)」欄の開始時刻・終了時刻を「実施時間(a)」の開始時刻・終了時刻と一致させ、「実質的な実施時間(a)-(b)」が0時間となるように記入してください。(記入例参照)

《記入上の注意》

※年12回以上の実施<開設>及び1回6時間以上実施<開設>していただく必要があります(補助対象基準を参照してください)

※以下の表中、<未開設>時間(b)の記載がない場合、<開設>時間(a)中はキンダーカウンセラー事業を実施していない時間はないものとみなします

実施回数	実施<開設>年月日	実施<開設>時間(a)		(a)の内、未実施・休憩<未開設>時間(b)		実質的な実施<開設>時間(a)-(b)
		開始時刻	終了時刻	開始時刻	終了時刻	
1						0:00
2						0:00
3						0:00
4						0:00
5						0:00
6						0:00
7						0:00
8						0:00
9						0:00
10						0:00
11						0:00
12						0:00

13						0:00
14						0:00
15						0:00
16						0:00
17						0:00
18						0:00
19						0:00
20						0:00
21						0:00
22						0:00
23						0:00
24						0:00
25						0:00
26						0:00
27						0:00
28						0:00
29						0:00
30						0:00
31						0:00
32						0:00
33						0:00
34						0:00
35						0:00
36						0:00
37						0:00
38						0:00
39						0:00
40						0:00
41						0:00
42						0:00
43						0:00
44						0:00
45						0:00
46						0:00
47						0:00
48						0:00
49						0:00
50						0:00
51						0:00
52						0:00
53						0:00
54						0:00

55						0:00
56						0:00
57						0:00
58						0:00
59						0:00
60						0:00
61						0:00
62						0:00
63						0:00
64						0:00
65						0:00
66						0:00
67						0:00
68						0:00
69						0:00
70						0:00
71						0:00
72						0:00
73						0:00
74						0:00
75						0:00
76						0:00
77						0:00
78						0:00
79						0:00
80						0:00
81						0:00
82						0:00
83						0:00
84						0:00
85						0:00
86						0:00
87						0:00
88						0:00
89						0:00
90						0:00
91						0:00
92						0:00
93						0:00
94						0:00
95						0:00
96						0:00

97						0:00
98						0:00
99						0:00
100						0:00
101						0:00
102						0:00
103						0:00
104						0:00
105						0:00
106						0:00
107						0:00
108						0:00
109						0:00
110						0:00
111						0:00
112						0:00
113						0:00
114						0:00
115						0:00
116						0:00
117						0:00
118						0:00
119						0:00
120						0:00
121						0:00
122						0:00
123						0:00
124						0:00
125						0:00
126						0:00
127						0:00
128						0:00
129						0:00
130						0:00
131						0:00
132						0:00
133						0:00
134						0:00
135						0:00
136						0:00
137						0:00
138						0:00

139						0:00
140						0:00
141						0:00
142						0:00
143						0:00
144						0:00
145						0:00
146						0:00
147						0:00
148						0:00
149						0:00
150						0:00
151						0:00
152						0:00
153						0:00
154						0:00
155						0:00
156						0:00
157						0:00
158						0:00
159						0:00
160						0:00
161						0:00
162						0:00
163						0:00
164						0:00
165						0:00
166						0:00
167						0:00
168						0:00
169						0:00
170						0:00
171						0:00
172						0:00
173						0:00
174						0:00
175						0:00
176						0:00
177						0:00
178						0:00
179						0:00
180						0:00

181						0:00
182						0:00
183						0:00
184						0:00
185						0:00
186						0:00
187						0:00
188						0:00
189						0:00
190						0:00
191						0:00
192						0:00
193						0:00
194						0:00
195						0:00
196						0:00
197						0:00
198						0:00
199						0:00
200						0:00

補助対象経費内訳書

(別紙3)

【収入の部】

[学校法人名：]

	法人合計	法人合計の内訳				
		幼稚園 (認定こども園)	幼稚園 (認定こども園)	幼稚園 (認定こども園)	幼稚園 (認定こども園)	幼稚園 (認定こども園)
設置者負担金	円	円	円	円	円	円
うち利用者負担金(相談料等)	円	円	円	円	円	円
大阪府補助金	円	円	円	円	円	円
合計	円	円	円	円	円	円

【支出の部】

施設名	科目	金額	摘要(積算内訳)
幼稚園 (認定こども園)		円	
幼稚園 (認定こども園)			
法人合計			

(様式第1号)

大阪府私立幼稚園等キンダーカウンセラー 事業補助金交付申請書

日付は変更しないこと → 令和4年1月25日

大阪府教育長 橋本 正司 様

複数園の場合、本部園を欄内にその
他は、欄外に記入

2 4 5 6
2 3 1 4 5 6

幼稚園番号 1 2 3 4 5 6

複数園は申請園を全て入力

施設名
所在地（設置者）
法人（設置者）名
代表者名

◆◆幼稚園、▲▲認定こども園
●●幼稚園
大阪市〇〇区〇〇丁目1-2
学校法人〇〇学園
理事長 〇〇 〇〇

令和3年度において、大阪府私立幼稚園等キンダーカウンセラー事業補助金を次のとおり受けたいので、大阪府補助金交付規則第4条第1項の規定により申請します。

【キンダーカウンセラー事業を年11回実施の場合】

- 補助金交付申請額 金 **220,000** 円 ← 請求書に記載する金額
Enterを押すまで数字が表示されません
- 補助対象事業費及び経費の配分方法等 [補助対象事業費] - [府補助金]

補助対象事業費	左 の 内 訳		補助事業 完了予定 年 月 日
	府 補 助 金	設置者負担金	
円 345,200	円 220,000	円 125,200	令和4年 3月31日

補助対象経費内訳書（別紙2）の金額合計欄（D）の数値
※複数園の場合は、補助対象経費内訳書（別紙3）の金額合計欄の数値
- 補助事業の目的・内容及び効果

（記入例）補助金を交付要綱第3条に規定する経費に充当することにより、交付要綱に掲げる交付目的の達成を図る。

記入漏れ注意
- 補助事業の内訳及び収支決算書（別添）

補助対象経費内訳書

〔施設名: ●●幼稚園

※保護しているため入力できません

【収入の部】

該当する補助金額を選択してください。
※補助金額計算式は右記AA列もしくは別紙【参考】を参照してください。

科目	金額
設置者負担金 (A)	※125,200円
うち利用者負担金【相談料等】(B)	※ 20,000円
大阪府補助金 (C)	220,000円
合計 (D) = (A) + (C)	※345,200円

補助率
※ 67.7%
OK

【支出の部】

科目	金額	摘要(積算内訳)
報酬委託手数料	343,200円	キンダーカウンセラー人件費 @5,200×6時間×11回
消耗品費	2,000円	チラシ作成費用 A4コピー用紙500枚 @200円×10
「摘要(積算内訳)欄」と「金額欄」の金額に相違がないように入力してください		
合計(D)	345,200円	

【OKにならない場合】
補助率が80%を超える場合、エラーメッセージが表示されますので、補助率が80%以下になるよう補助金額を調整してください。(1万円未満は切捨て)

摘要(積算内訳)については、支出の内容がわかるよう詳細に記載すること

【キンダーカウンセラー事業概要】

カウンセラー氏名・資格	氏名: 大阪 太郎 氏名: 氏名:	1回あたり6時間以上を補助要件としているため確認すること 臨床心理士
実施回数	年 11 回	
実施時間	1回 6 時間以上	「□」をクリックするとし点が表示されます
補助対象要件である保護者及び地域への明示について	ア 地域の保護者(在園児の保護者以外も含む)を対象として周知しているか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	イ 希望があれば園外にも出向く旨を明示しているか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	ウ ホームページへの掲載、もしくは案内看板(案内紙の園外掲示を含む)の設置を実施しているか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
教職員研修の実施回数・時間	年 3 回 / 1回 1 時間以上	
相談料等の徴収	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合 [相談料] 1回あたり 500 円 年間見込 20,000 円 (B) 年間の見込額を記入。
【施設型給付を受ける施設のみチェック】 市町村の地域子育て支援拠点 公定価格上の子育て支援 との重複について	ア 地域子育て支援拠点事業として、キンダーカウンセラー事業を実施していないか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	私学助成を受ける私立幼稚園については、園が実施する子育て支援事業として、キンダーカウンセラー事業のみを実施していないか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

ア、イ、ウはいずれも補助対象の要件としているため、周知等を図ること

※詳細については、依頼文の<留意事項>を御覧ください。

補助率
67.7%

(別紙2-2)

〔施設名: ●●幼稚園〕

OK

【実施例】

- ①年3回、1時間ずつ教職員研修を実施。
- ②年12回、10:00~17:00まで(ただし12:00~13:00は昼休憩のため実施<開設>しておらず、相談も受付けていない)キンダーカウンセラー事業を実施。

【キンダーカウンセラー事業(教職員研修)年間実施計画】

《記入上の注意》

※年3回以上の実施<開設>及び1回1時間以上の実施が補助要件となっています。(補助対象基準を参照してください)

2021/4/28と入力すると下記のように表示され、曜日も自動的に入力されます。

実施回数	実施年月日	実施時間(時間)
1	令和3年4月28日 (水)	1
2	令和3年11月3日 (水)	1
3	令和4年2月9日 (水)	1
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

1回1時間以上の実施が補助要件となっています。

【キンダーカウンセラー事業(通常)年間実施計画】

《令和3年度の取扱いに関する注意事項》

新型コロナウイルス感染症の影響による休園のため実施しなかった日程についても記入してください。その場合、「未実施時間(b)」欄の開始時刻・終了時刻を「実施時間(a)」の開始時刻・終了時刻と一致させ、「実質的な実施時間(a)-(b)」が0時間となるように記入してください。(記入例参照)

《記入上の注意》

※年12回以上の実施<開設>を記入してください。年度当初の計画回数ではなく、実際に実施する回数を入力してください。

実施<開設>時間の内、昼休憩などで、実施<開設>しなかった場合(相談を受付けていない場合は、入力してください。)

※開設していた(=相談を受付ける体制をとっていた)が相談がなかった場合については、実施<開設>時間を含め

実施回数	実施<開設>年月日	実施<開設>時間(a)		(a)の内、未実施・休憩<未開設>時間(b)		実質的な実施<開設>時間(a)-(b)
		開始時刻	終了時刻	開始時刻	終了時刻	
1	令和3年4月21日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
2	令和3年5月19日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
3	令和3年6月23日 (水)	10:00	17:00	10:00	17:00	0:00
4	令和3年7月21日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
5	令和3年8月18日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
6	令和3年9月15日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
7	令和3年11月10日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
8	令和3年11月24日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
9	令和3年12月8日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
10	令和4年1月19日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
11	令和4年2月16日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00
12	令和4年3月9日 (水)	10:00	17:00	12:00	13:00	6:00

6月23日は新型コロナウイルス感染症の影響による休園のため実施しなかったことから、未実施・休憩時間を10時~17時と入力しています。

1回6時間以上の実施が補助要件となっています。(6時間未満の場合はセルが赤くなります)

リストから時間を選択してください
リストにない時間帯については、直接セルに入力してください

補助対象経費内訳書

(別紙3)

【収入の部】

[学校法人名： ○○学園]

	法人合計	法人合計の内訳				
		●● 幼稚園 (認定こども園)	◆◆ 幼稚園 (認定こども園)	▲▲ 幼稚園 (認定こども園)	幼稚園 (認定こども園)	幼稚園 (認定こども園)
設置者負担金	399,200 円	125,200 円	134,000 円	140,000 円	円	円
うち利用者負担金(相談料等)	20,000 円	20,000 円	0 円	0 円	円	円
大阪府補助金	720,000 円	220,000 円	250,000 円	250,000 円	円	円
合計	1,119,200 円	345,200 円	384,000 円	390,000 円	円	円

【支出の部】

施設名	科目	金額	摘要(積算内訳)
●●幼稚園		345,200 円	
◆◆幼稚園		384,000	
▲▲認定こども園		390,000	
法人合計		1,119,200	

1法人で複数園の申請をする場合は、この様式を必ず作成してください。

【単立園は作成不要】