

保育所（保育認定）加算点検表

前年度の加算認定状況と要件の充足状況について結果を回答してください。

| 加算 | 認定 | 点検事項 | 点検結果 | |
|-------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | 適 | 否 |
| 3歳児配置改善加算 | | 配置基準上の必要保育士数を満たした上で、3歳児の保育士配置基準を20人につき1人のところを15人につき1人配置しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4歳以上児配置改善加算 | | 配置基準上の必要保育士数を満たした上で、4歳以上児の保育士配置基準を30人につき1人のところを25人につき1人配置しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | チーム保育加配加算との併給を受けていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 休日保育加算 | | 市内対象施設なし（令和6年度） | — | — |
| 夜間保育加算 | | 市内対象施設なし（令和6年度） | — | — |
| 減価償却費加算 | | 次の（1）～（4）の全ての要件に該当しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （1）保育所の用に供する建物が自己所有であるか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （2）建物を整備・改修又は取得する際に、建設資金又は購入資金が発生しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （3）建物の整備・改修に当たって、施設整備費又は改修費等（以下「施設整備費等」という。）の国庫補助金の交付を受けていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （4）賃借料加算の対象となっていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 賃借料加算 | | 次の（1）～（4）の全ての要件に該当しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （1）保育所の用に供する建物が賃貸物件であるか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （2）（1）の賃貸物件に対する賃借料が発生しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （3）賃借料の国庫補助を受けた施設であり、当該補助に係る残額（使い残し）がないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （4）減価償却費加算の対象となっていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| チーム保育推進加算 | | 次の（1）～（4）の全ての要件に該当しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （1）基本分単価及び他の加算の要件で求められる「必要保育士数」を超えて保育士を配置しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （2）キャリアを積んだチームリーダーの位置付け等チーム保育体制を整備しているか。 ※チーム保育体制の整備とは、配置基準上の必要保育士数（3歳児配置改善加算が適用される場合には、その配置基準）を超えて、主に3～5歳児について複数保育士による保育体制の構築をいう。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （3）職員の平均経験年数が12年以上であるか。 ※処遇改善等加算Ⅰにおける職員1人当たりの平均経験年数を確認すること。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （4）当該加算による増収は、保育士の増員や、当該保育所全体の職員の賃金改善に充てているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 副食費徴収免除加算 | | 全ての施設に加算 | — | — |

| 加算 | 認定 | 点検事項 | 点検結果 | |
|-----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|
| | | | 適 | 否 |
| 主任保育士専任加算 | | 主任保育士を保育計画の立案等の主任業務に専任させるため、基本分単価及び他の加算等の要件で求められる「必要保育士数」を超えて代替保育士を配置しているか。 ※代替保育士は、みなし保育士を含む。 | □ | □ |
| | | 次の①～⑤の事業等のうち、2つ以上実施しているか。 ①延長保育事業 ②一時預かり事業（一般型） ③病児保育事業 ④乳児が3人以上利用している施設 （月の初日において乳児が3人以上利用している月から年度を通じて当該要件を満たしているものとする。） また、乳児の利用定員が3人以上あり、かつ、乳児保育を実施する職員体制を維持し、地域の親子が交流する場の提供や子育てに関する相談会を月2回以上開催している場合、前年度に要件を満たしていた月（令和5年度に特例の適用があった月を含む）については、乳児3人以上の利用の要件を満たしたものと取り扱う。 ⑤障害児（軽度障害児を含む。）が1人以上利用している施設 （月の初日において障害児が1人以上利用している月から年度を通じて当該要件を満たしているものとする。） | □ | □ |
| 療育支援加算 | | 主任保育士専任加算の対象施設かつ障害児を受け入れている施設において、主任保育士を補助する者（非常勤職員でも可。資格の有無は問わない。）を配置し、地域住民等の子どもの療育支援に取り組んでいるか。 | □ | □ |
| | | 身体障害者手帳や医師による診断書、巡回支援専門員等障害に関する専門的知見を有する者による意見提出など障害の事実が把握可能な資料をもって加算の対象としているか。 | □ | □ |
| | | 障害児施策との連携を図りつつ、障害児保育に関する専門性を活かして、地域住民や保護者からの育児相談等の療育支援に積極的に取り組んでいるか。 | □ | □ |
| 事務職員雇上費加算 | | 事務職員を配置しているか。 ※施設長等の職員が兼務する場合又は業務委託する場合は、配置不要であること。 | □ | □ |
| | | 次の①～⑤の事業等のいずれかを実施しているか。 ①延長保育事業 ②一時預かり事業（一般型） ③病児保育事業 ④乳児が3人以上利用している施設 （月の初日において乳児が3人以上利用している月から年度を通じて当該要件を満たしているものとする。） また、乳児の利用定員が3人以上あり、かつ、乳児保育を実施する職員体制を維持し、地域の親子が交流する場の提供や子育てに関する相談会を月2回以上開催している場合、前年度に要件を満たしていた月については、乳児3人以上の利用の要件を満たしたものと取り扱う。 ⑤障害児（軽度障害児を含む。）が1人以上利用している施設 （月の初日において障害児が1人以上利用している月から年度を通じて当該要件を満たしているものとする。） | □ | □ |
| 冷暖房費加算 | | 全ての施設に加算 | — | — |
| 除雪費加算 | | 対象外 | — | — |
| 降灰除去費加算 | | 対象外 | — | — |

| 加算 | 認定 | 点検事項 | 点検結果 | |
|-------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | 適 | 否 |
| 高齢者等活躍促進加算 | | 高齢化社会の到来等に対応して、高齢者等ができるだけ働きやすい条件の整備を図り、また、高齢者等によるきめ細やかな利用子ども等の処遇の向上を図るため、次の（１）及び（２）の要件を満たしているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （１）高齢者等を職員配置基準以外に非常勤職員として雇用し、施設の業務の中で比較的高齢者等に適した業務を行わせ、かつ、当該年度中における高齢者等の総雇用人員の累積年間総雇用時間が400時間以上見込まれるか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （２）次の①～⑤の事業のうち、いずれかを実施しているか。 ①延長保育事業 ②一時預かり事業（一般型） ③病児保育事業 ④乳児が3人以上利用している施設 （4月～11月までの各月初日を平均して乳児が3人以上利用していること。） また、乳児の利用定員が3人以上あり、かつ、乳児保育を実施する職員体制を維持し、地域の親子が交流する場の提供や子育てに関する相談会を月2回以上開催している場合、前年度に要件を満たしていた場合については、乳児3人以上の利用の要件を満たしたものと取り扱う。 ⑤障害児（軽度障害児を含む。）が1人以上利用している施設 （4月～11月までの間に1人以上の障害児の利用があること。） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 施設機能強化推進費加算 | | 施設における火災・地震等の災害時に備え、職員等の防災教育及び災害発生時の安全かつ、迅速な避難誘導体制を充実する等の施設の総合的な防災対策を図る取組を行っているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 総合的な防災対策を図る取組は、地域住民等への防災支援協力体制の整備及び合同避難訓練等の実施や、職員等への防災教育、訓練の実施及び避難具の整備を促進するものであるか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 総合的な防災対策を図る取組に必要な経費の総額は、概ね16万円以上であるか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 次の①～⑤の事業等のうち、2つ以上実施しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | ①延長保育事業 ②一時預かり事業（一般型） ③病児保育事業 ④乳児が3人以上利用している施設 （4月～11月までの各月初日を平均して乳児が3人以上利用していること。） また、乳児の利用定員が3人以上あり、かつ、乳児保育を実施する職員体制を維持し、地域の親子が交流する場の提供や子育てに関する相談会を月2回以上開催している場合、前年度に要件を満たしていた場合については、乳児3人以上の利用の要件を満たしたものと取り扱う。 ⑤障害児（軽度障害児を含む。）が1人以上利用している施設 （4月～11月までの間に1人以上の障害児の利用があること。） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 小学校接続加算 | | 小学校との連携・接続について次の（１）～（３）に掲げる取組を行っているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （１）小学校との連携・接続に関する業務分掌を明確にしているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （２）授業・行事、研究会・研修等の小学校との子ども及び教職員の交流活動を実施しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | （３）小学校と協働して、5歳児から小学校1年生の2年間（2年以上を含む。）のカリキュラムを編成・実施しているか（小学校との継続的な協議会の開催等により具体的な編成に着手していると認められる場合を含む。）。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 栄養管理加算 | | 食事の提供に当たり、栄養士を活用して、栄養士から献立やアレルギー、アトピー等への助言、食育等に関する継続的な指導を受けているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 第三者評価受審加算 | | 市内対象施設なし（令和6年度） | — | — |

| 加算 | 認定 | 点検事項 | 点検結果 | |
|----------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | 適 | 否 |
| 処遇改善等加算Ⅰ | | 「賃金改善計画書（処遇改善等加算Ⅰ）」の具体的な内容を職員に周知しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 加算額については、基本給、手当、賞与又は一時金等のうちから改善を行う賃金項目を特定した上で賃金の改善を行い、その項目の名称、内訳等を明確に管理しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 賃金改善要件分に係る加算額は、その全額を職員の賃金改善に確実に充てているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 処遇改善等加算額を含む職員の賃金に係る経費について、人件費を対象経費とする補助金等の経費と重複し、教育・保育給付費（委託費）と補助金等の二重交付を受けていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 処遇改善等加算Ⅱ | | 「賃金改善計画書（処遇改善等加算Ⅱ）」の具体的な内容を職員に周知しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 加算額については、副主任保育士、専門リーダー又は中核リーダー及び職務分野別リーダー又は若手リーダーに対し、役職手当、職務手当など職位、職責又は職務内容等に応じて賃金の改善を行い、その名称、内訳等を明確に管理しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 職員（看護師、調理員、栄養士、事務職員等を含む。）に対し賃金改善を行い、かつ、職員の職位、職責又は職務内容等に応じた勤務条件等の要件（職員の賃金に関するものを含む。）及びこれに応じた賃金体系（一時金等の臨時的に支払われるものを除く。）を定めて就業規則等の書面で整備し、全ての職員に周知しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 加算額は、その全額を職員の賃金改善に確実に充てているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 処遇改善等加算額を含む職員の賃金に係る経費について、人件費を対象経費とする補助金等の経費と重複し、教育・保育給付費（委託費）と補助金等の二重交付を受けていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 処遇改善等加算Ⅲ | | 「賃金改善計画書（処遇改善等加算Ⅲ）」の具体的な内容を職員に周知しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 加算額については、基本給、手当、賞与又は一時金等のうちから改善を行う賃金項目を特定した上で賃金の改善を行い、その項目の名称、内訳等を明確に管理しているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 加算額は、その全額を職員の賃金改善に確実に充てているか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 処遇改善等加算額を含む職員の賃金に係る経費について、人件費を対象経費とする補助金等の経費と重複し、教育・保育給付費（委託費）と補助金等の二重交付を受けていないか。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |