補助金に係る自己点検シート

１　貴園の現在の名称を下記に記入してください。※複数園の場合は、園ごとにシートを作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 幼稚園・認定こども園の名称 |  |

２　【経常費補助金について】

２－１　貴園で、平成24年度から平成28年度に経常費補助金を受けた年度に○印を記入してください。

　　　　　・新制度へ移行した園については、移行前の年度分について記入してください。

　　　　　・平成24年度から平成28年度の全ての年度で経常費補助金を受けていない園については、2-1及び2-２については回答不要です。３【特別支援教育費補助金について】にご回答をお願いします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成24年度 | 平成25年度 | 平成26年度 | 平成27年度 | 平成28年度 |
|  |  |  |  |  |

２－２　経常費補助金の専任園長及び専任教員の主な要件は、これまでもお示ししていますが、次のとおりです。

○専任園長とは、次の各号の全てに該当する者とする。

　（ア）原則として、私立学校教職員共済組合に加入していること。

　（イ）勤務日数が週平均５日以上であること。（１日の勤務時間は、就業規則に基づくもの）

　（ウ）当該学校法人から主たる給与の支給を受けていること。

　（エ）府に専任として、届出を行っていること。

○専任教員とは、次の各号の全てに該当する者とする。

（ア）幼稚園教諭免許状、養護教諭免許状を有すること。

（イ）原則として、私立学校教職員共済組合に加入していること。

（ウ）勤務日数が週平均５日以上であること。（１日の勤務時間は、就業規則に基づくもの）

（エ）当該学校法人から主たる給与の支給を受けていること。

　　　　　　上記の要件を踏まえ、貴園の各年度の基礎資料調査において専任園長・専任教員とした者が、これら要件を満たしているかどうかについて、年度ごとにチェックしてください。

・次の表の年度ごとの該当欄に○印を記入してください。

・特に、幼稚園の勤務時間とされている時間に、他業種、他法人等で、常勤・非常勤を問わず勤務している実態がないか重点的にチェックをお願いします。（専任園長が保育所の施設長を兼任しているなど）

・経常費補助金を受けていない年度は空欄にしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成24年度 | 平成25年度 | 平成26年度 | 平成27年度 | 平成28年度 |
| 要件を満たす | 要件を満たしていない | 要件を満たす | 要件を満たしていない | 要件を満たす | 要件を満たしていない | 要件を満たす | 要件を満たしていない | 要件を満たす | 要件を満たしていない |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　専任園長・専任教員の要件を満たしていない場合については、当該事案の概要を記載した書面（様式任意）を、このシートとあわせて提出してください。（先般、一部の園を対象に提出していただいた「専任教員に係る自己点検シート」と同内容の場合は事案の概要を記載した書面の提出は不要です。）

【次ページへ続く】

３　【特別支援教育費補助金について】

３－１　貴園で、平成24年度から平成28年度に特別支援教育費補助金を受けた年度に○印を記入してください。

　　　　　・平成24年度から平成28年度の全ての年度で特別支援教育費補助金を受けていない園については、以降の回答は不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成24年度 | 平成25年度 | 平成26年度 | 平成27年度 | 平成28年度 |
|  |  |  |  |  |

３－２　特別支援教育費補助金について、次の表の各項目が実施されているかをチェックのうえ、適正に実施されている場合には○印を記入してください。適正に実施されているとは言えない場合には、当該事案の概要を記載した書面（様式任意）を、このシートとあわせて提出してください。

・平成24年度から平成28年度の各年度についてチェックをお願いします。

・次の表の年度ごとに該当欄に○印を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | H24年度 | H25年度 | H26年度 | H27年度 | H28年度 |
| ①対象園児の保護者に対し、補助金の趣旨内容を説明し、同意を得ている。 |  |  |  |  |  |
| ②実績報告書に記載のとおりに、補助対象経費を支出している。 |  |  |  |  |  |

３－3　【平成28年度に特別支援教育費補助金の交付を受けた園のみ回答してください。】

平成28年度の特別支援教育費補助金の対象園児数を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成28年度特別支援教育費補助金の対象園児数 |  | 人 |

平成28年度特別支援教育費補助金の対象園児の保護者から取得した同意書が保管されているかを

チェックのうえ、次の表の該当する欄に○印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①平成28年度の対象園児の全ての保護者から同意書を取得し、保管している |  |
| ②平成28年度の対象園児のうち、保護者から同意書を取得していないケースがある |  |
| 上記②に該当する場合、同意書を取得していない対象園児数を記入してください。 |
| 同意書を取得していない対象園児数 |  | 人 |  |

自己点検は以上です。

理事長及び園長がこの自己点検の内容を確認のうえ、各自署名し、私学課あて提出してください。

平成29年７月24日付け教私第2086号「私立幼稚園等補助金に係る自己点検について」により依頼のありました件について、上記のとおり確認しましたので報告します。

平成　　　年　　　月　　　日

 法人名

 理事長名 　　 　　(自署)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園長名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （自署）