

<記入要領>

- この資料は、子ども・子育て支援法第14条の規定により市が実施する確認指導及び同法第56条に基づく業務管理体制の検査のために必要な情報を記載するものです。
- 必要事項を入力するか、該当項目のチェックボックスを選択して下さい。
(チェックボックスにポインターを合わせ、クリックすると選択できます)
 - 未選択
 - 選択済
- 右上に **重複** とある項目は、市が実施する家庭的保育事業等指導監査の検査項目なので、記入不要です。
- 質問された事態が発生していない(保護者が不正に施設型給付を受けていたら市に通知する等)場合は、発生した場合を想定して回答してください。

1 内容及び手続の説明及び同意

特定地域型保育の提供の開始にあたって保護者に対して行う重要事項の説明について

(1) 説明の方法

- 重要事項説明書により実施 特定地域型保育の提供開始前に実施
 電子データ提供により実施 特定地域型保育の提供開始後に実施
 その他の文書により実施

(2) 重要事項説明書の記載内容

- 運営規程（園規則）の概要 連携施設の種類及び名称
 職員の勤務体制 連携協力の概要
 利用者負担額
 その他（利用申込者の選択に資すると認められる重要事項）

(3) 保護者の同意

- 文書により同意を得ている 同意を得ていない保護者がいる
 口頭により同意を得ている

2 正当な理由のない提供拒否の禁止

(1) 利用申込みを受けたが、拒否した事例【定員超過による場合を除く】

- 有

（拒否した理由を簡潔に記入してください。）

- 無

(2) 定員を上回る利用の申込みがあった場合の選考方法

ア 3号認定子ども

- 保育の必要性が高い児童を優先している
 保育の必要性が高い児童を優先していない

記入不要

※児童福祉法第24条第3項（同法附則第73条第1項の規定により読み替え）の規定により、当分の間、保育の必要性がある子ども（3号認定子ども）については、市が選考（利用調整）することになっているため、読み替え規定が存在する限り、適用除外。

ウ 選考方法の明示

選考方法をあらかじめ明示した上で、選考を行っている。

- はい いいえ その他（ ）

記入不要

エ 入園困難な場合の他施設の紹介

入園困難な場合は、連携施設その他の教育・保育施設
又は特定地域型保育事業者を紹介する等の適切な措置を速やかに講じている。

- はい いいえ その他（ ）

記入不要

3 あっせん、調整及び要請に対する協力

- (1) 市町村が行うあっせん及び要請にできる限り協力している。
 はい いいえ その他 ()
※あっせん・要請とは、子ども・子育て支援法54条1項に定める、市町村が行う、特定地域型保育事業の利用についてのあっせん、利用の要請を指す。
- (2) 市町村が行う利用調整及び要請にできる限り協力している。
 はい いいえ その他 ()
※利用調整・要請とは、児童福祉法24条3項に定める、市町村が行う、特定地域型保育事業の利用についての調整・要請を指す。

4 受給資格等の確認

利用申込みにあたり、必要に応じて、支給認定証や通知によって、以下の認定内容を確認している。

- はい いいえ その他 ()
※確認する項目
・教育・保育給付認定の有無 ・教育・保育給付認定子どもの該当する区分
・支給認定証の有効期間 ・保育必要量（保育標準時間・保育短時間）等

5 支給認定の申請に係る援助

- (1) 教育・保育給付認定を受けていない保護者から利用の申込みがあった場合、申請のための援助をしている。
 はい いいえ その他 ()
- (2) 教育・保育給付認定の変更の申請が、遅くとも有効期間の満了日の30日前には行われるよう必要な援助を行っている。
 はい いいえ その他 ()

6 心身の状況等の把握

重複

児童の心身の状況、置かれている環境、他の教育・保育施設等の利用状況の把握

- (1) 児童の心身の状況の把握（該当するものを全て選択）

- 園での健康診断
 医療機関での診断書
 母子健康手帳
 その他

(その他の内容)

- (2) 家庭環境等の把握（該当するものを全て選択）

- 児童票
 連絡帳
 その他

(その他の内容)

(3) 他の特定教育・保育施設等の利用状況の把握（該当するものを全て選択）

- 幼稚園
- 認可外保育施設
- 児童発達支援センター（療育センター・障がい児通園施設）
- ファミリー・サポート・センター
- ベビーシッター
- その他

（その他の内容）

7 特定教育・保育施設等との連携

重複

(1) 特定地域型保育の提供の終了に際して、必要な教育・保育が継続的に提供されるよう、連携施設を適切に確保している。

- はい いいえ その他（ ）

（連携協力の具体的な内容）

- 保育内容の支援（集団保育を体験させるための機会の設定）
- 代替保育の提供
- 卒園後の受入

(2) 特定地域型保育の提供の終了に際して、連携施設等において継続的に提供される教育・保育との円滑な接続に資するよう、情報の連携や密接な連携に努めている。

- はい いいえ その他（ ）

8 特定地域型保育の提供の記録

重複

児童票	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	（ <input type="checkbox"/> 全児童 <input type="checkbox"/> 一部児童 ）
児童票内容	<input type="checkbox"/> 児童の家庭状況 <input type="checkbox"/> 個別発達記録 <input type="checkbox"/> 健康に関する記録	<input type="checkbox"/> 経過記録 <input type="checkbox"/> 保育要録・指導要録 <input type="checkbox"/> その他（ ）
保育日誌等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	（ <input type="checkbox"/> グラスごと <input type="checkbox"/> 児童ごと ）
出席簿	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
その他記録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	（内容： ）

9 利用者負担額等の受領

(1) 保育料の受領

ア 保育料の支払い時期

- 月末 月初 特定日 (日)
 その他 ()

イ 保育料の計算

市町村が定めた基準に従って計算した保育料を徴収している。

- はい いいえ その他 ()

ウ 年度途中の変更を適正に処理している。

- はい いいえ その他 ()

(2) 特定負担額（上乗せ徴収）

ア 特定地域型保育の質の向上を図る上で特に必要であると認められる経費（各種教室等）を保護者から徴収している。

- はい いいえ その他 ()

イ 上記「はい」の場合、徴収している特定負担額の名称・金額

名称	1人当たりの金額			
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額

ウ 保護者に事前に説明を行い、書面による同意を得ている。

- はい いいえ その他 ()

エ 市町村に事前に協議し、承認を得ている。

- はい いいえ その他 ()

(3) 実費徴収

ア 特定地域型保育の利用において通常必要とされる費用のうち、以下に掲げる費用を保護者から徴収している。

- はい いいえ その他 ()

- ① 日用品、文房具その他の特定教育・保育に必要な物品の購入に要する費用
 ② 特定地域型保育等に係る行事への参加に要する費用
 ③ 食事の提供に要する費用（副食費免除対象者・満3歳未満保育認定子どもを除く）
 ④ 特定地域型保育事業所に通う際に提供される便宜に要する費用（通園バス代等）
 ⑤ 特定地域型保育において提供される便宜に要する費用のうち、特定地域型保育事業所の利用において通常必要とされるものに係る費用であって、保護者に負担させることが適当と認められるもの

イ 上記「はい」の場合、徴収している実費徴収額の名称・金額

名称	1人当たりの金額			
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額
	円	<input type="checkbox"/> 年額	<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額

ウ 保護者に事前に説明を行い、同意を得ている。（書面による同意は不要）

- はい いいえ その他 ()

(4) 領収証の発行

上記(1)～(3)の費用の支払を受けた場合は、領収証を交付している。

- はい いいえ その他 ()

10 地域型保育給付費等の額に係る通知等

法定代理受領により地域型保育給付費の支給を受けた場合、保護者に対し、地域型保育給付費の額を通知している。

はい いいえ その他 ()

11 特定地域型保育の取扱方針

重複

保育所保育指針に準じ、それぞれの事業の特性に留意して、利用子どもの心身の状況等に応じて、特定地域型保育の提供を適切に行っている。

はい いいえ その他 ()

全体的な計画 (保育課程・教育課程)		<input type="checkbox"/> 作成済	<input type="checkbox"/> 未作成
指導計画	長期的計画	<input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 四半期 <input type="checkbox"/> 月間
	短期的計画	<input type="checkbox"/> 週案 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 日案
デイリープログラム		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
食育計画		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
保健計画		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
児童別の指導計画		<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無 ()

12 特定地域型保育に関する評価等

重複

(1) 特定地域型保育の質の評価(自己評価)を行い、常に改善を図っている。

はい いいえ その他 ()
→ 自己評価実施状況 () 年 () 月実施)

(2) 定期的に外部の者による評価(第三者評価)を受けて、それらの結果を公表し、

はい いいえ
→ 第三者評価実施状況 () 年 () 月実施)
→ 結果の公表 ホームページ掲載 報告書配架
 その他 ()

13 相談及び援助

重複

児童の心身の状況、置かれている環境等の把握に努め、児童・保護者に対し、相談に応じるとともに必要な助言その他の援助を行っている。

はい いいえ その他 ()

園だより	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
連絡帳	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 全児童 <input type="checkbox"/> 一部児童) <input type="checkbox"/> 無
保護者会・家族会等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個別面談	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
保育参観	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
家庭訪問	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他相談・援助	

14 緊急時等の対応

重複

(1) 乳幼児突然死症候群の防止対策

チェック表	<input type="checkbox"/> 有 () 分間隔	<input type="checkbox"/> 無
チェック方法	<input type="checkbox"/> 目視	<input type="checkbox"/> 触れて確認 <input type="checkbox"/> その他 ()
チェック項目	<input type="checkbox"/> 体の向き <input type="checkbox"/> 顔色 <input type="checkbox"/> 呼吸	<input type="checkbox"/> その他 ()

(乳幼児突然死症候群の事故防止について配慮している状況について記載)

(2) 事故報告書等の作成

- ・事故防止マニュアル 有 無
- ・市への事故報告書 有 無
- ・園内事故報告書 有 無
- ・ヒヤリ・ハット報告書 有 無
- ・事故報告書を作成するのはどのような場合ですか
(具体例・基準等)

(3) 事故の発生件数 (前年度)

	通院治療	入院治療	死亡	その他	計
男					
女					
計					

(4) 施設内でのけが等で受診した事例 (治療期間の長い順に3件を記載)

発生日	児童名 (仁ジャル)	年齢	事故の内容及び原因	園内 報告書	市への 報告書
年 月 日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
年 月 日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
年 月 日				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(5) 事故の対応と防止策等について

事故が起きたときの家族等への連絡時期 (該当するものを全て選択)	
<input type="checkbox"/> 事故直後	<input type="checkbox"/> 医療機関受診後 <input type="checkbox"/> 降園時
<input type="checkbox"/> その他 ()	
損害賠償保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入
再発防止策の検討状況 ・職員への周知方法	
未然防止策の取組状況	

(6) 嘱託医との連携体制

- ・嘱託医との定期的な連携体制 有 無
- ・嘱託医への速やかな相談 適 否

15 教育・保育給付認定保護者に関する市町村への通知

保護者が偽りその他不正な行為によって地域型保育給付費の支給を受け、又は受けようとしたときは、遅滞なく、意見を付して市町村に通知している。

はい いいえ その他 ()

重複

16 運営規程（園規則）

運営規程に記載されている項目

<input type="checkbox"/>	事業の目的及び運営の方針
<input type="checkbox"/>	提供する特定地域型保育の内容
<input type="checkbox"/>	職員の職種、員数及び職務の内容
<input type="checkbox"/>	特定地域型保育の提供を行う日及び時間並びに提供を行わない日
<input type="checkbox"/>	保護者から支払を受ける費用の種類、支払を求める理由及びその額
<input type="checkbox"/>	利用定員
<input type="checkbox"/>	特定地域型保育事業の利用の開始及び終了に関する事項並びに利用にあたっての留意事項
<input type="checkbox"/>	緊急時等における対応方法
<input type="checkbox"/>	非常災害対策
<input type="checkbox"/>	虐待の防止のための措置に関する事項
<input type="checkbox"/>	その他特定地域型保育事業の運営に関する重要事項

17 定員の遵守

前年度の入所児童数（各月1日現在の人数）

利用定員数 人 ※利用定員数・在籍児童数のみ入力して下さい。

区分	4月	5月	6月	7月	8月	9月
在籍児童数						
利用定員数						
入所率						

区分	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
在籍児童数							
利用定員数							
入所率							

18 掲示

(1) 地域型保育事業所の見やすい場所に、以下の重要事項を掲示している。

はい いいえ

(2) 掲示内容

- 運営規程（園規則）の概要
- 職員の勤務の体制
- 利用者負担
- その他（利用申込者の選択に資すると認められる重要事項）

(3) 掲示場所 ()

(4) 掲示内容は最新のものとなっているか。

はい いいえ

19 勤務体制の確保等

(1) 職員の採用・退職・配置の状況

		施設長	直接処遇職員				
			保育士	看護師	教諭等	無資格	合計
常勤	年度当初人数						
	年度途中の採用						
	年度途中の異動						
	年度途中の退職						
	資料提出日の前々月末の人数						
非常勤	現員数						
	常勤換算職員数						
合計							
配置	給付費上配置数						
	過不足						

		事務員	栄養士	調理員	嘱託医	その他	合計
常勤	年度当初人数						
	年度途中の採用						
	年度途中の異動						
	年度途中の退職						
	資料提出日の前々月末の人数						
非常勤	現員数						
	常勤換算職員数						
合計							
配置	給付費上配置数						
	過不足						

①資料提出日の前々月末までの状況を記入すること。

②兼任医師又は嘱託医等は常勤とみなすこと。

③「年度当初人数」は4月1日の職員数、「年度途中の採用」「年度途中の退職」は4月2日から監査実施日の前々月末までの採用又は退職の人数を記入すること。「年度途中の異動」には、育休、他施設との異動等による職員の増減数（転出は-1、転入は+1と入力）を記入すること。

④「非常勤」は、資料提出日の前々月末の非常勤職員の状況を記入すること。

⑤「非常勤」の「換算職員数」は、各職種ごとに非常勤職員の月当たり実労働時間の合算数を常勤職員の月当たり実労働時間で除して得た数とする。

⑥「合計」は「資料提出日の前々月末の人数」と「換算職員数」の合計を記入すること。

⑦「給付費上職員数」は、施設型給付等の算定基準となった職員基準数を記入すること。

⑧「過不足」は、「合計」と「給付費上職員数」との差を記入すること。（「合計」の人数の方が少ない場合は、△印）

⑨「教諭等」は、家庭的保育者、子育て支援員研修のうち地域型保育コースを終了した者、幼稚園教諭、小学校教諭、養護教諭等を記入すること。

（平成28年2月18日付け雇児発0218第2号「保育所等における保育士配置に係る特例 について」）

	重複
(2) 職員の研修状況	
研修計画の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
新規採用職員の研修	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
施設内研修の回数・参加人数	回 人
施設外研修の回数・参加人数	回 人
研修報告書の作成の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
受講した研修（主な研修の日時・内容等）	
施設内	
施設外	
20 子どもを平等に取り扱う原則	
子どもの国籍、信条、社会的身分又は保育料等を負担するか否かによって、差別的な取扱いをしていない。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
21 虐待等の禁止	
職員は、子どもに対し、心身に有害な影響を与える行為をしていない。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
22 懲戒に係る権限の濫用禁止	
施設長は、子どもに対し児童福祉法第47条第3項の規定による懲戒に関しその子どもの福祉のために必要な措置を採るときは、身体的苦痛を与え、人格を辱める等その権限を濫用していない。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
※児童福祉法第47条第3項 児童福祉施設の長、その住居において養育を行う第6条の3第8項に規定する厚生労働省令で定める者又は里親は、入所中又は受託中の児童等で親権を行う者又は未成年後見人のあるものについても、監護、教育及び懲戒に関し、その児童等の福祉のために必要な措置をとることができる。	
23 秘密保持等	
(1) 職員及び管理者は、正当な理由がなく、その業務上知り得た子ども又はその家族の秘密を漏らしていない。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
(2) 職員であった者が、正当な理由がなく、その業務上知り得た子ども又はその家族の秘密を漏らすことがないように、必要な措置を講じている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他（ ）	
(3) 小学校、他の特定教育・保育施設等、地域子ども・子育て支援事業を行う者その他の機関に対して、教育・保育給付認定子どもに関する情報を提供する際には、あらかじめ文書により保護者の同意を得ている。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他（ ）	

24 情報の提供等

- (1) 特定地域型保育事業を利用しようとする子どもの保護者が、その希望を踏まえて適切に事業所を選択することができるように、当該事業所が提供する特定地域型保育の内容に関する情報の提供を行うよう努めている。
 はい いいえ その他 ()
- (2) 特定地域型保育事業について広告をする場合において、その内容を虚偽のもの又は誇大なものとしていない。
 はい いいえ その他 ()

25 利益供与等の禁止

- (1) 小学校就学前子ども又はその家族に対して当該特定地域型保育事業を紹介することの対償として、他の保育事業者等に金品その他の財産上の利益を供与していない。
 はい いいえ その他 ()
- (2) 小学校就学前子ども又はその家族を他の保育事業者等に紹介することの対償として、金品その他の財産上の利益を収受していない。
 はい いいえ その他 ()

26 苦情解決

重複(1)のみ

(1) 苦情解決体制の整備

苦情解決体制の整備	<input type="checkbox"/> 整備済	<input type="checkbox"/> 未整備
苦情解決責任者の職・氏名		
苦情解決担当者の職・氏名		
第三者委員の定数	名	
第三者委員の所属・職・氏名		
苦情解決体制の利用者等への周知方法		
苦情解決要綱等の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
苦情の内容等の記録	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
苦情の内容(主なもの)		
苦情解決体制未整備の場合、その理由		

- (2) 提供した特定地域型保育に関する子ども等からの苦情に関して市が実施する事業に協力するよう努めている。
 はい いいえ その他 ()
- (3) 提供した特定地域型保育に関し、市が行う検査等に応じ、子ども等からの苦情に関して市が行う調査に協力するとともに、市から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行っている。
 はい いいえ その他 ()
- (4) 市からの求めがあった場合には、(3)の改善の内容を市に報告している。
 はい いいえ その他 ()

重複

27 地域との連携等

運営にあたって、地域住民又はその自発的な活動等との連携及び協力を行う等の地域との交流に努めている。

はい いいえ その他 ()

(具体的な内容)

- 園庭開放
- 子育て支援センターの設置
- 地域住民との交流
- その他 ()

重複

28 会計の区分

特定教育・保育の事業の会計をその他の事業の会計と区分している。

はい いいえ その他 ()

29 記録の整備

(1) 職員、設備及び会計に関する諸記録を整備している。

はい いいえ その他 ()

(2) 支給認定子どもに対する特定教育・保育の提供に関する次に掲げる記録を整備し、その完結の日から5年間保存している。

はい いいえ その他 ()

(具体的な記録の内容)

- 特定教育・保育の提供にあたっての計画
- 特定教育・保育の提供の記録
- 施設型給付費の不正に関する市町村への通知に係る記録
- 苦情の内容等の記録
- 事故の状況及び事故に際して採った処置に関する記録

○ 特定地域型保育等に要する費用の額（公定価格）の算定に関する基準における適用状況

1. 基本情報

項目	内容
監査実施年度	令和5年度
事業等の区分	家庭的保育事業（保育認定3号）
事業所の名称	

2. 加算項目等の適用状況【令和4年度（令和4年4月～令和5年3月）】

区分	加算項目等	適用の有無	(有の場合) 適用対象外となった月
基本加算部分	1 処遇改善等加算Ⅰ	有・無	
	2 資格保有者加算	有・無	
	3 家庭的保育補助者加算	有・無	
	4 家庭的保育支援加算	有・無	
	5 障害児保育加算	有・無	
	6 減価償却費加算	有・無	
	7 賃借料加算	有・無	
加減調整部分	1 連携施設を設定していない場合	有・無	
	2 食事の提供について自園調理又は連携施設等からの搬入以外の方法による場合	有・無	
	3 土曜日に閉所する場合	有・無	
	4 国家公務員給与改定対応部分の補助を受けた場合	有・無	
特定加算部分	1 処遇改善等加算Ⅱ	有・無	
	2 処遇改善等加算Ⅲ	有・無	
	3 冷暖房費加算	有・無	
	4 除雪費加算	有・無	※藤沢市は適用対象外
	5 降灰除去費加算	有・無	※藤沢市は適用対象外
	6 施設機能強化推進費加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	7 栄養管理加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	8 第三者評価受審加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。

○ 特定地域型保育等に要する費用の額（公定価格）の算定に関する基準における適用状況

1. 基本情報

項目	内容
監査実施年度	令和5年度
事業等の区分	小規模保育事業A型（保育認定3号）
事業所の名称	

2. 加算項目等の適用状況【令和4年度（令和4年4月～令和5年3月）】

区分	加算項目等	適用の有無	(有の場合) 適用対象外となった月
基本加算部分	1 処遇改善等加算Ⅰ	有・無	
	2 障害児保育加算	有・無	
	3 休日保育加算	有・無	
	4 夜間保育加算	有・無	
	5 減価償却費加算	有・無	
	6 賃借料加算	有・無	
加減調整部分	1 連携施設を設定していない場合	有・無	
	2 食事の提供について自園調理又は連携施設等からの搬入以外の方法による場合	有・無	
	3 管理者を配置していない場合	有・無	
	4 土曜日に閉所する場合	有・無	
	5 国家公務員給与改定対応部分の補助を受けた場合	有・無	
乗除調整部分	1 定員を恒常的に超過する場合	有・無	
特定加算部分	1 処遇改善等加算Ⅱ	有・無	
	2 処遇改善等加算Ⅲ	有・無	
	3 冷暖房費加算	有・無	
	4 除雪費加算	有・無	※藤沢市は適用対象外
	5 降灰除去費加算	有・無	※藤沢市は適用対象外
	6 施設機能強化推進費加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	7 栄養管理加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。
	8 第三者評価受審加算	有・無	※3月初日に利用する子どもの単価に加算される。