

伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、心身に障害を有する幼児（以下「障害児」という。）の学校教育法（昭和22年法律第26号）第4条の規定に基づく神奈川県知事の許可を受けて設置された私立幼稚園及び就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成18年法律第77号）第17条の規定に基づき認可を受けた幼保連携型認定こども園（以下「私立幼稚園等」という。）への受入れ及び私立幼稚園等での教育の充実を図るため、私立幼稚園等の設置者に対して予算の範囲内で補助金を交付することについて、伊勢原市補助金等の交付規則（昭和55年伊勢原市規則第19号）に規定するもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(補助対象)

第2条 補助金は、障害児を受け入れ、健常児とともに統合保育を行う市内の私立幼稚園等の設置者に対して交付するものとする。

(補助対象障害児)

第3条 補助金の対象となる障害児は、当該年度5月1日現在、本市に住所を有し、かつ、補助対象となる私立幼稚園等に在園する次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 身体障害者手帳所有者
- (2) 療育手帳所有者
- (3) 特別児童扶養手当受給者
- (4) 前3号に掲げる者のほか、これに準ずる障害の程度を示す医師の診断書等の交付を受けた者

(補助金の額)

第4条 補助金の額は、該当障害児1人につき年額10万8千円とする。

2 前項の規定にかかわらず、年度の中途において退園したものがあるときは、在園月数により月割計算とする。

(補助金の申請)

第5条 補助金の交付を受けようとする私立幼稚園等の設置者は、伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付申請書（第1号様式）に次の書類を添えて市長に提出しなければならない。

- (1) 障害児の在園証明書（第2号様式）
- (2) 障害児であることを証する書類又は診断書・判定書（第3号様式）

(補助金の交付決定)

第6条 市長は、前条の規定により補助金の交付の申請があったときは内容を審査し、適正と認めるときは、伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付決定通知書（第4号様式）により、設置者に通知するものとする。

(補助金の交付)

第7条 補助金の交付は、前条に規定する通知をした後、交付決定を受けた者の請求により交付する。

2 前項の規定により補助金を請求するときは、伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金請求書（第5号様式）を市長に提出しなければならない。

(届出等)

第8条 補助金の交付決定を受けている設置者は、第2条に規定する要件を欠くに至ったときは、異動届(第6号様式)をすみやかに市長に届出なければならない。

2 市長は、前項に規定する届出があった場合には、補助金の交付決定を取り消し、既に交付した補助金の全部又は一部を返還させることができる。

(実績報告)

第9条 補助金の交付を受けた設置者は、補助事業完了後1月以内又は年度事業終了後1月以内に、伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金実績報告書(第7号様式)に必要な書類を添えて、市長に提出しなければならない。

(補助金の返還)

第10条 市長は、設置者が不正な方法により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還させることができる。

(その他)

第11条 この要綱の定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定める。

附 則(平成26年4月25日告示第77号)

この告示は、公表の日から施行し、平成26年4月1日から適用する。

附 則(平成28年2月29日告示第19号)

この告示は、公表の日から施行し、改正後の伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付要綱の規定は、平成27年4月1日から適用する。

附 則(令和4年2月9日告示第11号)

この告示は、公表の日から施行する。

第1号様式（第5条関係）

年度伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

幼稚園名 _____

設置者名 _____

年度伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金の交付を次のとおり申請します。

1 補助金交付申請額 _____ 円

2 添付書類

- (1) 在園証明書・・・・・・・・・・・・・・・・別紙のとおり
- (2) 障害児であることを証する書類・・・・・・・・別紙のとおり
(身体障害者手帳等の写し)

診 断 書 ・ 判 定 書

氏 名	生 年 月 日		
住 所			
障害名又は病名			
障 害 区 分	A 視覚障害者	B 聴覚障害者	C 精神発達遅滞
	D 肢体不自由	E 病弱・虚弱	F 情緒障害
	G 言語障害		
障害の内容及び程度 (併せ有する障害及び指導上特別な配慮を必要とする行動など記入してください。)			
(Eの場合は医療又は生活規則を必要とする期間を記入してください。)			
上記のとおり診断・判定します。 年 月 日 診断・判定機関名 ㊟			

注 本診断書・判定書は伊勢原市における私立幼稚園に対する補助金に係る交付申請書の添付書類の標準的な様式として呈示したものであり、他の目的のために使用してはならない。

第4号様式（第6条関係）

伊勢原市指令（ ）第 号
年 月 日

年度伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付決定通知書

所在地 _____

幼稚園名 _____

設置者名 _____

年 月 日付けで申請のあった 年度伊勢原市私立幼稚園
特別支援教育補助金について、次のとおり決定したので、伊勢原市私立幼稚園特別支援
教育補助金交付要綱第6条の規定により通知する。

年 月 日

伊勢原市長



交付金額 _____ 円

内 訳

(1) 補助金額
補助単価 補助対象障害児数
_____ 円 × _____ 人 = _____ 円

(2) 補助対象障害児氏名

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

第5号様式（第7条関係）

伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付請求書

金 _____ 円
(_____ 人分)

ただし、 _____ 年度伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金として、上記のとおり
請求します。

年 月 日

伊勢原市長 殿

所在地 _____

幼稚園名 _____

設置者名 _____ 印

なお、支払いは次の口座に振込み願います。

口 座 名 義 人	(フリガナ)		

金 融 機 関 名		支 店 名	
口 座 番 号		預 金 種 目	

第6号様式（第8条関係）

異 動 届

伊勢原市長 殿

所在地

幼稚園名

設置者名

次のとおり異動がありましたので届け出ます。

1 異動内容

2 異動年月日

第7号様式（第9条関係）

年度伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金実績報告書

年 月 日

伊勢原市長 殿

所在地 _____

幼稚園名 _____

設置者名 _____

伊勢原市私立幼稚園特別支援教育補助金交付要綱に基づき次のとおり実績報告書を提出します。

① 補助対象単価	② 補助対象障害児数	③ 補助金額 (① × ②)	④ 補助金交付決定額
円	人	円	円
計			