

特別支援教育に係る補助金の判定基準

(別紙2)

特別支援教育費補助金判定における障がいの種類	下記のいずれかの故障の程度に該当する者		判断等
	(学校教育法施行令第22条の3 盲学校、聾学校又は特別支援学校に就学させるべき者)	特別支援学級を置く場合、もしくは通級による指導を行う場合に対象とする障がいの種類及び程度 (平成14年5月27日付け14文科初第291号文部科学省通知 障がいのある児童生徒の就学について)	
視覚障がい	両目の視力がおおむね0.3未満のもの又は視力以外の視機能障がいが高度なもののうち、拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が不可能又は著しく困難な程度のもの	弱視者 拡大鏡等の使用によっても通常の文字、図形等の視覚による認識が困難な程度の者で、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とするもの	○判断は、 専門医師による精密な診断書 に基づく ※単に眼鏡を着用している程度では特別支援補助金の対象外
聴覚障がい	両耳の聴力レベルがおおむね60デシベル以上のものうち、補聴器等の使用によっても通常の話声を解することが不可能又は著しく困難な程度のもの	難聴者 補聴器等の使用によっても通常の話声を解することが困難な程度の者で、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とするもの	○判断は、 専門医師による精密な診断書 に基づく ※中耳炎等による一時的な聴力低下は特別支援補助金の対象外
知的障がい	①知的発達の遅滞があり、他人との意思疎通が困難で日常生活を営むのに頻繁に援助を必要とする程度のもの	知的障がい者 知的発達の遅滞があり、他人との意思疎通に軽度の困難があり、日常生活を営むのに一部援助が必要で、社会生活への適応が困難である程度のもの	○判断は、精神発達の程度の遅滞を明確にするための標準化された知能検査の厳密な実施、並びにコミュニケーション、日常生活、社会生活等に関する適応機能の状態についての調査、本人の発達に影響がある環境の分析等を行った医学上又は心理学上の診断書等に基づく
	②知的発達の遅滞の程度が前号に掲げる程度に達しないもののうち、社会生活への適応が著しく困難なもの。		
肢体不自由	①肢体不自由の状態が補装具の使用によっても歩行、筆記等日常生活における基本的な動作が不可能又は困難なもの	肢体不自由の程度が、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とする程度のもの	○判断は、 専門医師による精密な診断書 に基づく
	②肢体不自由の状態が前号に掲げる程度に達しないもののうち、常時の医学的観察指導を必要とする程度のもの		
病弱虚弱	①慢性の呼吸器疾患、腎臓疾患及び神経疾患、悪性新生物その他の疾患の状態が継続して医療又は生活規制を必要とする程度のもの ②身体虚弱の状態が継続して生活規制を必要とする程度のもの	病弱及び身体虚弱の程度が、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とする程度のもの	○判断は、 専門医師による精密な診断書 に基づく
言語障がい		口蓋裂、構音器官のまひ等器質的又は機能的な構音障がいのある者、吃音等話し言葉におけるリズムの障がいのある者、話す、聞く等言語機能の基礎的事項に発達の遅れがある者、その他これに準じる者〔これらの障がい主として他の障がいに起因するものではない者に限る。〕で、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とする程度のもの	○判断は、 医学上又は心理学上の診断書等 に基づく
情緒障がい		①自閉症又はそれに類するもので、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とする程度のもの ②主として心理的な要因による選択性かん黙等があるもので、通常の学級での学習におおむね参加でき、一部特別な指導を必要とする程度のもの	

(備考) 1視力の測定は、万国式視力表によるものとし、屈折異常があるものについては、矯正視力によって測定する。

2聴力の測定は、日本工業規格によるオーディオメータによる。

「平成29年度における私立幼稚園・認定こども園の特別支援教育に係る助成のための調査票」作成上の注意

※調査表は、パソコンにダウンロードのうえ、エクセル様式に必要な事項をパソコン入力し、プリントアウトしたものを提出願います。

■【様式1-1】『1. 障がい幼児の受け入れ状況』について

(2) 学級数等の現状の内訳 及び 障がい幼児の受け入れに係る加配教職員の配置状況

- ①担任教員の氏名を入力
- ②1クラス2名の教員で保育している場合（2人担任制、主担・副担任制）担当教員氏名を入力。
※教育上特別に配慮するために配置している場合は、③、④いずれかに入力。
- ③障がい幼児に対し、教育上特別に配慮するために加配している教員の氏名を入力。
※障がい幼児のみの学級もしくは健常児と障がい幼児の混合学級を担当し、**常時直接指導**している教員。
- ④障がい幼児に対し、教育上特別に配慮するために加配している教員の氏名を入力。
※障がい幼児のみの学級もしくは健常児と障がい幼児の混合学級と、健常児のみの学級をともにを指導している教員。
- ⑤障がい幼児の介護等に直接関わっている職員の氏名を入力。
※障がい幼児のみの学級もしくは健常児と障がい幼児の混合学級の指導に当たって、介護等の業務に直接関わっている職員。

■【様式1-2】『3. 障がい幼児の人数及び障がい種別の内訳』について

(1) 学年別の内訳

調査年度の歳児に区分してください。（満3歳児は3歳児の区分に含めてください）

(2) 障がい種別の内訳

- ①調査年度の5月1日現在の在籍児を入力。
- ②複数該当する場合は、主たる種別を入力。
- ③障がいの種別は、「診断書等」に基づき次の中から入力。

【種別】

- ①視覚障がい
- ②聴覚障がい
- ③知的障がい（ダウン症・その他）
- ④肢体不自由（脳性まひ・その他）
- ⑤病弱虚弱（筋ジストロフィー・先天性心疾患・その他）
- ⑥情緒障がい（自閉症を含む）
- ⑦言語障がい

■【様式2】『副申書』について

本書は、「教育上特別な配慮」について、幼稚園における具体的な取り組み内容等を確認するための書類です。

「②日常、特別に配慮している事項」には、年間を通じた個別の教育支援計画、継続した配慮の内容を具体的に記入してください。

なお、継続した配慮の内容として、担当教員、取組内容、取組頻度等をご記入ください。

■【様式4】『平成29年度私立幼稚園・認定こども園の特別支援教育費補助金に関する確認書』について

本書は、次の内容を確認することを目的とするものです。

- ・特別支援教育費補助金の補助事業額が府補助金額を上回ること（③ \geq ④の数式が当てはまること）
- ・補助の対象となる経費について、「特別支援教育費補助分」と「私学助成（経常費補助金分）又は施設型給付分」との区別がされていること（① \geq ②+③の数式が当てはまること）

【重要】特別支援教育費経費は、

「私学助成（経常費補助金分）」又は「施設型給付」で補助を受けている経費は除いてください。

（対象外経費の例）

- 例) 私学助成を受ける園において、担任をもっている専任教員の給与
- 例) 施設型給付を受ける園において、公定価格上の基本分単価の配置基準にかかる教員の給与

平成29年度における私立幼稚園・認定こども園の特別支援教育に係る助成のための調査票

幼稚園番号	※幼保連携型認定こども園の場合は、従来の幼稚園番号をご記入ください。
幼稚園・認定こども園名	
記入者【職・氏名】	
電話番号	

1. 障がい幼児の受け入れ状況

(1) 学級数等の現状

平成29年 5月1日現在

定員	実員	障がい 幼児数	3歳児	4歳児	5歳児	学級数	うち 特別支援 学級数

(2) 学級数等の現状の内訳 及び 障がい幼児の受け入れに係る加配教職員の配置状況

歳児別 区分	学級名	園児数	うち 障がい 幼児数	学級担任氏名		障がい幼児に対し、 教育上特別に配慮するために 加配している教員・職員の状況		
				①担任	②担任 (副担任)	③主に障がい 幼児を担当し ている教員氏 名	④障がい幼児 を含む学級・ 健常児のみの 学級ともに担 当している教 員氏名	⑤障がい幼児 の介護等に直 接関わる職員 氏名
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
合計								

【※1】5月1日現在幼稚園に設置されている全ての学級を記入して下さい。

【※2】氏名は再掲可。(教育上特別に配慮するために学級副担任等を配置している場合は、③、④いづれかに記入して下さい。)

【※3】教職員数の合計欄は、実人数の合計を記載して下さい。延べ人数で記載しないようご注意ください。

(3) 教職員数(園長含む)

専任 教員数	兼任 教員数	専任 職員数	兼任 職員数

4. 障がい幼児の概要

平成29年 5月1日現在の在園児

※幼稚園番号について：
幼保連携型認定こども園の場合は、従来の幼稚園番号をご記入ください。

			幼稚園番号		幼稚園・認定こども園 名			
氏名	生年月日 (西暦入力)	年齢 H29.4.1 現在	入園年月日 (西暦入力)	障がいの種別	学級名	認定の区別 (H29.5.1時点)	備考	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

【認定の区別】欄

- ① 私学助成を受ける園：記載は不要です。
- ② 上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園：
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

■ 記入例

氏名	生年月日 (西暦入力)	年齢 H29.4.1 現在	入園年月日 (西暦入力)	障がいの種別	学級名
1 私学 太郎	2012年5月10日	4歳	2016年4月1日	⑤病弱虚弱	さくら組

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
1							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

①私学助成を受ける園:記載は不要です。

②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:

平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
2							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

①私学助成を受ける園:記載は不要です。

②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:

平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
3							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

①私学助成を受ける園:記載は不要です。

②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:

平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
4							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

①私学助成を受ける園:記載は不要です。

②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:

平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
5							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
6							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
7							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
8							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
9							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
10							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
11							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
12							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
13							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
14							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
15							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
16							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
17							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
18							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
19							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
20							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
21							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
22							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
23							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
24							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
25							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
26							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
27							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
28							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 **(年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。)**

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
29							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

副 申 書

平成29年 5月1日

大阪府教育長 様

設 置 者 名

幼稚園・認定こども園 名
園 長 名

印

下記の園児について、教育上特別な配慮を要しますので、別紙の診断書等を添えて提出します。

	園児氏名	生年月日	年齢	入園年月日	障がい種別	学級名	認定の区別
30							

■園長所見

①障がいの状態

【認定の区別】欄

- ①私学助成を受ける園:記載は不要です。
- ②上記以外の施設型給付を受ける園または認定こども園:
平成29年5月1日時点の認定(1号認定、2号認定)を記載ください。

②日常、特別に配慮している事項 (**年間を通じた個別の教育支援計画及び継続した配慮の内容を具体的に記載すること。**)

保護者説明の実施状況の確認書

幼稚園番号

幼稚園・認定こども園 名

1. 今回の調査票提出や診断書等の取得にあたり、対象幼児の保護者に対して、この補助金の趣旨内容を説明しましたか。
『説明の有無』の欄に、説明済⇒「○」、説明未済⇒「×」を選択入力して下さい。

説明の有無	氏名	説明の有無	氏名	説明の有無	氏名
	1		11		21
	2		12		22
	3		13		23
	4		14		24
	5		15		25
	6		16		26
	7		17		27
	8		18		28
	9		19		29
	10		20		30

2. 当該園児を対象として私立幼稚園・認定こども園の特別支援教育に係る補助金を申請することについて、当該園児の保護者の同意を得ていますか。
『同意の有無』の欄に、同意済⇒「○」、同意未済⇒「×」を選択入力して下さい。

同意の有無	氏名	同意の有無	氏名	同意の有無	氏名
	1		11		21
	2		12		22
	3		13		23
	4		14		24
	5		15		25
	6		16		26
	7		17		27
	8		18		28
	9		19		29
	10		20		30

3. 添付書類として当該園児の診断書等を大阪府に提出することについて、当該園児の保護者の同意を得ていますか。
『同意の有無』の欄に、同意済⇒「○」、同意未済⇒「×」を選択入力して下さい。

同意の有無	氏名	同意の有無	氏名	同意の有無	氏名
	1		11		21
	2		12		22
	3		13		23
	4		14		24
	5		15		25
	6		16		26
	7		17		27
	8		18		28
	9		19		29
	10		20		30

平成29年 月 日

保護者同意書

様

対象園児氏名

保護者氏名

大阪府私立幼稚園等特別支援教育費補助金（以下「補助金」という。）に関して、下記のとおり同意します。

記

1. 園から、補助金の趣旨内容について説明を受けました。
 - ・当該補助金は、園に交付され、特別支援教育の充実や教育条件の向上に充てられるものであること
2. 補助金の趣旨内容を理解しました。
3. 園から大阪府に対して、特別支援教育に係る補助金を申請することについて同意します。
4. 補助金交付申請書及び事前調査票の添付書類として、当該園児の診断書等を大阪府に提出することについて同意します。

平成29年度私立幼稚園・認定こども園の特別支援教育費補助金 に関する確認書

幼稚園番号：

幼稚園・認定こども園名：

以下のとおり、特別支援教育費補助金の補助事業額が府補助金額を上回る予定である。

(単位：千円)

科目	資金収支 支出の部		平成29年度 各補助事業（予定）			
	平成28年度 決算額	平成29年度 予算額①	私学助成（経 常費補助金） 又は施設型給 付の補助事業 額②	特別支援教育費補助金		
				補助事業額③	対 象 園児数 （人）	府補助金額④
人件費支出						
教育研究経費支出						
計						

(注)

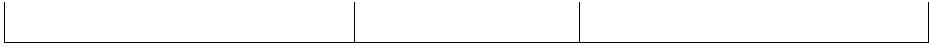
- 平成28年度決算額には、当該年度決算書における「資金収支 支出の部」の決算額を記入すること。
- 人件費支出には、役員報酬を含めないこと。
- 各支出科目には、以下の数式があてはまること。
① \geq ② + ③
- 支出科目計には、以下の数式があてはまること。
③ \geq ④

補助対象経費内訳表（予定）

		幼稚園名		
収	科 目		金 額	内容・内訳
	大科目	小科目		
入	補助金収入	特別支援教育費	円	円 × 人
	補助金収入	補助金収入		

※単価784,000円については、平成28年度の実績ですので変更になる可能性があります。

	科 目		金 額	内容・内訳
	大科目	小科目		
支	人件費支出	教員人件費		
		職員人件費		
出	教育研究経費支出			
合 計				



対象者が2人以上の場合のみご提出ください。

施設型給付を受ける
私立幼稚園
・認定こども園用

様式5-3

特別支援教育担当教職員調査票（予定）

幼稚園番号： _____

幼稚園名： _____

	特別支援教育担当 教職員氏名	教員・職員 の別	常勤・非常 勤の別	教員の場合、 クラス担任の 有無	給 与 (年 額)	手当額 (年 額)
		該当に○	該当に○	該当に○		
1		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
2		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
3		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
4		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
5		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
6		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
7		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
8		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
9		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
#		教員・職員	常勤・非常勤	有・無		
	合 計					

※給与・手当額の合計額については、補助対象経費内訳表（様式5-1）の人件費支出と同額となること。

対象者が2人以上の場合のみご提出ください。

記入例

様式 1

【重要】
 特別支援教育費経費について、「私学助成（経常費補助金分）」
 又は「施設型給付」で補助を受けている経費は除いてください。

（対象外経費の例）

例）私学助成を受ける園において、担任をもっている専任教員の給与

例）施設型給付を受ける園において、公定価格上の基本分単価の配置基準にかかる教員の給与

補助対象経費内訳表（予定）

		幼稚園名	大 阪 幼 稚 園	
収	科 目		金 額	内 容 ・ 内 訳
	大科目	小科目		
入	補助金収入	特別支援教育費補助金収入	1,568,000 円	円 × 人 @ 784,000 2

	科 目		金 額	内 容 ・ 内 訳
	大科目	小科目		
支	人件費支出	教員人件費	7,885,000 円	・特別支援担当教員 2名 3,586,000円 3,939,000円 ・その他の教員 6名 対象手当 360,000円
		職員人件費	48,000 円	・職員 1名 対象手当 48,000円
	教育研究経費支出	(内訳) 消耗品費	100,000 円 60,000 円	教材費、印刷製本費、図書費
		旅費交通費	20,000 円	研修会参加出張旅費
出		研究費	20,000 円	研修会参加費用
	合 計		8,033,000 円	

