事務連絡

　　 令和元年11月11日

各都道府県・指定都市・中核市

　子ども子育て支援新制度担当部局

各都道府県

　公立・私立幼稚園所管部局　　　　御中

内閣府子ども・子育て本部参事官付

文部科学省初等中等教育局幼児教育課

施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修（幼稚園・認定こども園）

の実施主体の認定等に係る申請書類の統一様式について

平素より、子ども・子育て支援施策の推進に御尽力いただき、厚く御礼申し上げます。

　施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱ（以下「加算Ⅱ」という。）に係る研修要件については、令和元年６月24日付通知「施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修受講要件について」により内閣府・文部科学省・厚生労働省の連名にて通知したところです。同通知においては、幼稚園・認定こども園については、同加算の認定を行う都道府県・指定都市・中核市（以下「加算認定自治体」という。）において適当と認める幼稚園・認定こども園関係団体等が実施主体となる研修や、園内研修のうち一定の要件を満たすものとして加算認定自治体が認める研修等について、研修に係る要件の必須化後における加算Ⅱに係る研修として認める旨お知らせしているところです。

　各加算認定自治体における事務負担の軽減と、幼稚園・認定こども園関係団体等における円滑な研修実施団体としての申請を可能とする観点から、各種申請書類等の統一様式を下記に示しますので、御活用下さいますよう御願いいたします。

記

１．幼稚園・認定こども園関係団体等の認定に係る申請様式について（別紙様式１）

（１）各研修受講者が、受講する研修が、研修に係る要件の必須化後に加算Ⅱに係る研修として認められるものか予見できることは重要であることから、各加算認定自治体においては、統一様式を用いてあらかじめ幼稚園・認定こども園関係団体等からの申請を受け付け、認定を行っていただきたいこと

（２）特段の事情がある場合に、各加算認定自治体において統一様式を修正・変更して用いることは問題ないが、その場合でも、申請様式は、統一様式をベースに、可能な限り簡素なものとなるよう検討いただきたいこと

（３）例えば、全国的に研修を実施している団体等が全ての加算認定自治体に対して同時に研修実施主体としての申請を行うことも考えられ、その際に提出が必要となる様式を全て入手・記入することは実態的に困難であると考えられる。そのため、全国的に研修を実施している団体から求めがあった場合は、内閣府・文部科学省から各加算認定自治体の担当窓口の部局名・住所の情報を提供するとともに、本事務連絡に添付した様式をそのまま活用して申請可能である旨周知する予定であるため、仮に各加算認定自治体において統一様式を修正・変更して用いている場合であっても、統一様式による申請があった場合には、一度受理していただいた上で当該団体に対し追加的に必要な情報を求めるといった御対応をいただきたいこと

２．園内研修に係る認定の申請様式について（別紙様式２）

（１）加算認定自治体における加算の認定にあたっては、加算の申請を行う施設から各職員の研修受講歴の一覧を提出させること等により、加算対象職員が本通知に定める研修を受講している事を確認することとなるが、当該一覧に園内研修が含まれる場合には、加算の申請書類に本様式を添付させることにより、当該園内研修が加算Ⅱに係る研修として適切かどうか判断いただきたいこと

（２）特段の事情がある場合に、各加算認定自治体において統一様式を修正・変更して用いることは問題ないが、その場合でも、申請様式は、統一様式をベースに、可能な限り簡素なものとなるよう検討いただきたいこと

【添付資料】

・処遇改善加算Ⅱに係る研修の実施主体認定申請書（幼稚園・認定こども園）（統一様式）

・園内研修の実施に係る申請添付様式（統一様式）

【担　当】

内閣府子ども子育て本部　参事官付

　給付担当

ＴＥＬ　03-5253-2111（内線）38351

直　通　03-6257-3096

ＦＡＸ　03-3581-2521

E-mail　kodomo-kyufu@cao.go.jp

認定こども園担当

ＴＥＬ　03-5253-2111（内線）38446

直　通　03-6257-3095

ＦＡＸ　03-3581-2521

E-mail　kodomokosodate1kai@cao.go.jp

文部科学省初等中等教育局　幼児教育課

ＴＥＬ　03-5253-4111（内線）2374

直　通　03-6734-2374

ＦＡＸ　03-6734-3736

E-mail　youji-jinzai@mext.go.jp

年　　月　　日

（別紙様式１）

（加算認定自治体）　殿

申請団体の名称

事務所所在地

代表者氏名

処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定申請書

（幼稚園・認定こども園）

「施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修受講要件について」（令和元年６月24日内閣府・文部科学省・厚生労働省担当課長連名通知）に基づく研修の実施主体としての認定を受けたいので、関係書類を添えて下記の通り申請します。

（添付書類）

1. 研修組織・実績
2. 研修体系・研修の主な内容
3. 研修修了の証明方法・研修受講歴の情報管理の方法

（注）

　１　「研修組織・実績」は、研修を実施するための組織体制図を添付するともに、これまでの研修実施実績について簡潔に記載すること。

　２　「研修体系・研修の主な内容」は、１年間に開催する標準的な研修の項目と主な内容を体系的に整理して記載すること。

　３　「研修修了の証明方法・研修受講歴の情報管理の方法」は、研修を修了した際に研修の受講者に対して発行する研修修了の証明方法と具体的なサンプルを示すとともに、団体内において研修の受講歴がどのように管理されているか簡潔に記載すること。

（添付書類１記載例）

1. **研修組織**

理事会

（組織の統括）

総務部

（会計・経理、

研修履歴の管理）

研修企画部

（研修の企画・実施）

研修企画委員会

（専門的見地からの検討を担当する委員会）

1. **研修実績**

○○○○に所属する幼稚園教諭等を対象とした研修を平成○○年から実施しており、年間約○件の研修を開講するとともに、年間延べ約○人程度が受講している。

　（研修実績一覧）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | 日時・場所 | 研修の内容 | 主な講師 | 参加者数(実績) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（添付書類２記載例）

1. **研修体系・研修の主な内容**

分野１　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野２　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野３　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野４　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野５　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（添付書類３記載例）

1. **研修修了の証明方法**

　当団体では、研修修了者に対して以下のような証明書を交付している。

|  |
| --- |
| ○○研修修了証受講者氏名：生年月日　：　あなたは、当団体主催の下記研修を受講し、修了したことを証明する。研修実施日　　　：　○年○月○日○時～○時研修名　　　　　：　○○○○○○研修研修の目的・内容：　ワークショップ形式の研修により、○○について、近年の知見を踏まえた専門性を身につけさせる。　　　　　　　　　　　　　　　　　　○年○月○日団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. **研修受講歴の情報管理の方法**

　当団体では、研修会の参加者名簿を作成し、事務所内に保管するとともに、Excelファイルにて同様の内容を保存し、随時参照できるようにしている。

（処遇改善等加算Ⅱ申請添付書類）

（別紙様式２）

**園内研修実施状況**

**園の名称**：　　○○園

園の所在地：

園長の氏名：　　　　　　　印

当園において、以下の概要の通り処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施しました。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　：○年○月○日

**研修実施時間**　　：○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修の目的・内容**：

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じ、研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。

**研修講師氏名・肩書**：　○○　○○氏　（○○大学准教授）

**研修講師の実績と選定理由**：

|  |
| --- |
| 注：特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

**研修修了者一覧：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 役職 |  | 受講者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 主幹教諭 |  | ○○　○○ | 教諭 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上