

保育補助者雇上支援資金 要件該当確認書

(西暦)

年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会 会長 様

(申請者)

施設・事業者名

施設・事業所長名

④

*施設・事業所(または法人)の印を押印ください(個人印不可)

下記の者を保育補助者として申請するにあたり、要件に該当することを確認しました。

保育補助者 *該当する□に✓ を入れる	氏名	①	②	
	雇用期間	西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 更新の可能性有り <input type="checkbox"/> 期限の定め無し	西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 更新の可能性有り <input type="checkbox"/> 期限の定め無し	
該当する要件 *いずれかに○をつける) *複数満たす場合、 最も早く満たした要件に○	ア 既に雇用している保育補助者について、保育士資格の取得に施設・事業所として取り組んでおり、当該補助者の資格取得後に別の補助者を雇用する計画がある。 イ 貸付を受けることにより、保育士の給与改善を図るなど、保育士の処遇改善に取り組む保育所であり、前年同月における保育士及び保育補助者の数と比較して、保育士及び保育補助者がそれぞれ同数以上である。 ウ 貸付を受けようとする施設の保育士の平均勤続年数が11年以上である。			
該当要件アの場合				
保育補助者の資格取得のために事業所として取り組む支援内容	※支援内容について具体的に記入してください。			
当該保育補助者資格取得後に別の補助者の雇用計画	ある ・ ない *資料の添付は不要です。			
該当要件イの場合				
貸付を受けることによる処遇改善の取組み内容				
従事者数 *前年よりそれぞれ同数以上であること	2025年 _____月 現在	保育士 名 保育補助者 名	2024年 同月現在	保育士 名 保育補助者 名
該当要件ウの場合				
保育士の平均勤続年数(申込月現在)	平均 _____年 *11年以上であること			