

補助金調書

| | | | | | | |
|---|---|---|------|--------------|-------------------------------------|--|
| 補助金名 | 福岡市感染症対策等代替保育サポート事業補助金 | | | 担当課 (連絡先) | こども未来局子育て支援部事業企画課 (TEL 711-4114) | |
| 交付先 | <input type="checkbox"/> 個人 | 保育施設等を利用している保護者 | | 区分 | その他の補助金 | |
| 交付先決定方法 | <input type="checkbox"/> 公募 | (公募の場合) 公募時期 | 通年 | | | |
| (公募の場合) 応募要件 | 新型コロナウイルス感染症の感染拡大等に伴い、通常利用している保育施設等が臨時休園等をしている期間に在籍している児童の保護者で福岡市に居住し、福岡市において住民基本台帳に記録されている者。(保健所による行動調査等により、濃厚接触者と判断され観察期間中の児童の保護者は除く。また、保健所による行動調査等の期間を除く。) | | | | | |
| (非公募の場合) 非公募の理由 | / | | | | | |
| 補助開始年度 | 令和3 | 年度 | 経過年数 | 1 | 年度 | |
| 補助金の目的 及び 補助対象事業 | 新型コロナウイルス感染症の感染拡大等に伴い、保育施設等が臨時休園等を行ったことにより、通常利用している保育施設等への通園ができなくなった際の保育を確保するため、保護者が訪問型保育サービスを利用した場合に、利用料の一部を助成することにより、保護者の支援に資することを目的とする。 | | | | | |
| 補助金の終期 | 令和3 | 年度 | 延長回数 | 0 | 回 | |
| 終期を延長する理由 | / | | | | | |
| 交付対象経費及び 補助金の算定方法等 | <input type="checkbox"/> その他 | 【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 ・補助対象経費 保護者が、福岡市が本事業の参画事業者として認定したベビーシッター事業者 に支払った経費(食事代を除く。)のうち、利用料及び交通費。 ・補助金額の算定方法・考え方 利用料は1時間あたり1,400円(市民税非課税世帯の場合は1,800円)を上限。 交通費は1日あたり500円を上限。 補助金の対象となるベビーシッターの利用時間は、午前7時から午後8時までの うち、10時間を上限とする。 | | | | |
| (間接補助の場合) 間接補助とする理由 及び再交付先への配 分基準、審査基準 | 【間接補助の理由、再交付の配分基準・審査基準】 | | | | | |
| 交付状況等 【上段:交付件数】 【下段:決算】 (※1) | 当該年度 | 前年度 | 前々年度 | 前々々年度 | | |
| | 件 | 件 | 件 | 件 | | |
| | 5,049 千円 | 千円 | 千円 | 千円 | | |
| 前年度補助事業 の主な実施概要 | / | | | | | |
| 補助金交付 による効果 | 新型コロナウイルス感染症の感染拡大等に伴う保育施設等の臨時休園等に対し、代替保育を提供することができ、保護者の経済的負担の軽減及び児童の安全確保に寄与する。 | | | | | |

※1:金額総額であり、複数の団体等に交付している場合、個々の団体等への交付額等を示すものではありません。なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として()書きで記載しております。