

別記様式

番号 66-0981
令和 4 年 7 月 1 日

東京都知事 殿

主たる事務所の所在地 大阪府枚方市長尾東町一丁目4番1号
法人名 社会福祉法人 長尾会
施設・事業所名 池上長尾保育園
代表者名 理事長 岡山 量正

東京都保育士等キャリアアップ補助金に係るモデル賃金等公表様式の提出について

東京都保育士等キャリアアップ補助金に係るモデル賃金等公表要領の4(1)に基づき、モデル賃金等公表様式を提出します。

記

(添付書類) 様式1

| | | | |
|-----|-----|--------|------------------------------|
| 担当者 | 氏名 | 品川千草 | |
| | 連絡先 | 電話 | 03-3759-9302 |
| | | FAX | 03-3759-9303 |
| | | e-mail | ikegami-nagao@able.ocn.ne.jp |

令和 4 年 7 月 1 日

東京都知事 殿

主たる事務所の所在地 大阪府枚方市長尾東町一丁目41番1号
法人名 社会福祉法人 長尾会
施設・事業所名 池上長尾保育園
代表者名 理事長 岡山 量正

東京都保育士等キャリアアップ補助金等に係る財務情報等公表様式の提出について

東京都保育士等キャリアアップ補助金等に係る財務情報等公表要領の2(5)及び
3(3)アに基づき、財務情報等公表様式を提出します。

記

- 添付書類
様式1-2及び様式2
- 公表方法等

| 施設での公表開始日 | 公表方法 | 掲示場所 |
|----------------|---------------|----------|
| 令和 4 年 8 月 1 日 | 施設に掲示 | 職員室横の掲示板 |
| 職員への周知日 | 職員への周知方法 | |
| 令和 4 年 8 月 1 日 | 職員会議にて職員全員に周知 | |

| | | | |
|-----|-----|--------|------------------------------|
| 担当者 | 氏名 | 品川千草 | |
| | 連絡先 | 電話 | 03-3759-9302 |
| | | FAX | 03-3759-9303 |
| | | e-mail | ikegami-nagao@able.ocn.ne.jp |

様式1

【モデル賃金等の公表】

| | | | | | |
|------|-------|------|------------|------|---------|
| 施設種別 | 認可保育所 | 設置主体 | 社会福祉法人 長尾会 | 事業所名 | 池上長尾保育園 |
|------|-------|------|------------|------|---------|

1 施設における保育士のモデル賃金

(単位:円)

| 経験年数 | 職層 | 給料月額 | 内、技能・経験に応じた処遇改善の額 | 諸手当 | 例月給与 |
|------|------|---------|-------------------|--------|---------|
| 1年 | 一般 | 184,400 | 5,000 | 41,592 | 225,992 |
| 5年 | リーダー | 191,400 | 20,000 | 42,852 | 234,252 |
| 10年 | 副主任 | 260,900 | 40,000 | 55,362 | 316,262 |

※ 記載するモデル賃金は、各施設の実情に応じて職層、経験年数等により記載すること。
また、上記の項目等を記載した任意の様式や施設の賃金表等の提出に代えることも差し支えない。

2 施設における職員1人当たり賃金月額

(単位:円)

| 保育従事者 | | 保育従事者以外 (C) |
|-------------|--------------|----------------|
| 常勤職員 (A) | 非常勤職員 (B) | |
| 389,673 | 245,027 | 433,183 |

※ (A)欄は交付要綱キー別紙2の付表1(以下「実績報告書」という。)(2)ア⑥の金額、(B)欄は実績報告書(2)イ⑥の金額、(C)欄は実績報告書(3)⑥の金額をそれぞれ転記すること。
※ 常勤職員が2名以下の場合、非常勤職員が2名以下の場合及び保育従事者以外の職員が2名以下の場合は、記載不要