令和７年度
名護市保育士等継続応援給付事業

事業の案内

名護市こども家庭部

保育・幼稚園課

目　次

１．事業概要 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1

２．申請手続き ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3

３．交付決定の取り消し等 ・・・・・・・ 5

４．FAQ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5

５．各種様式 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7

＜施設様へのおねがい＞

- 事業内容及び申請の案内について、所属の職員へ周知くださいますようお願いします。
- 申請漏れ等を防ぐため、各施設で申請書等の資料を取りまとめ、保育・幼稚園課窓口までご提出いただきたく存じます。
- 修正点等ございましたら、担当から申請者ご本人様へご連絡いたします。

１．事業概要

（１）趣旨

名護市内における保育人材の就業継続及び離職防止を目的とし、市内保育施設等に保育士等として勤務する方へ、通算した勤務年数に応じて、助成金を交付します。

（２）対象となる職種

対象となる職種は、以下のとおりとします。

⑴　保育士、保育教諭

⑵　看護師、准看護師

⑶　保健師

⑷　養護教諭

⑸　幼稚園教諭（認定こども園に勤務する場合のみ）

（３）対象となる保育施設等

対象となる保育施設については、名護市内の以下の施設とします。（公立を除く。）

⑴　認可保育所

⑵　認定こども園

⑶　地域型保育事業所

（４）助成対象者の要件

申請日時点で市内保育施設等に勤務しており、保育士等としての勤務年数が以下のいずれかに該当する方を対象とします。

⑴　５年目　　（通算４年以上５年未満）
⑵　８年目　　（通算７年以上８年未満）
⑶　11 年目　　（通算 10 年以上 11 年未満）
⑷　定　期　　（11 年目受給から３年毎）

⚠ 注意点

- 保育施設等の施設管理者の職にある方は交付の対象者としません。
- 名護市内の保育施設等での勤務年数が 11 年以上である保育士等の方が、初めて助成金の交付を受けようとする場合は、⑷の区分とします。

（５）勤務年数の算定

勤務年数の数え方については、以下のとおりとします。

⑴　市内の保育施設等で就労した期間を通算する。
⑵　通算 12 ヶ月を１年とする。
⑶　月途中の採用者については、勤務を開始した翌月を初月とする。
⑷　月途中の退職者については、当該月を要件該当月に含めないものとする。
⑸　産前産後、育児、疾病等による休職期間は、算入できるものとする。
⑹　過去に保育士等として市内の保育施設等に勤務していた方が、名護市保育士等緊急確保事業助成金（以下「緊急確保事業助成金」という）の交付を受けていた場合は、初めて緊急確保事業助成金の交付を受けた年度を１年目とする。

（６）助成金額

助成金の額は、下記のとおりです。
なお、申請者ご者本人が指定した口座へ直接支給します。

区　分	助成金の額	
	フルタイム	パートタイム
５年目	50,000 円	25,000 円
８年目	70,000 円	35,000 円
11 年目	100,000 円	50,000 円
定期	50,000 円	25,000 円

※　勤務形態は、毎年度４月１日（以下「基準日」という）時点に該当するものとします。

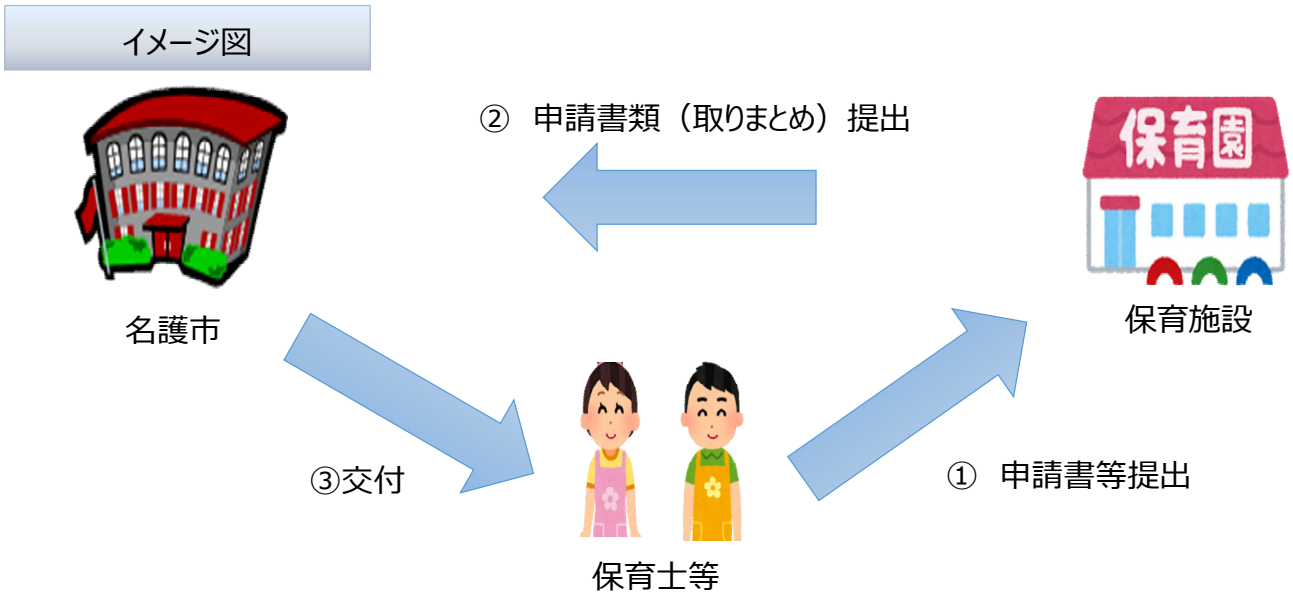
※　基準日時点において勤務していない方が、申請する場合は、当該年度中の勤務を開始した日における勤務形態とします。

２．申請手続き

（１）申請書等提出

次の表に記載されている書類を、勤務している保育施設等へ提出してください。

	提出書類の名前	**備考**
1	申請書（様式第１号）	
2	雇用証明書（様式第２号）	申請時に勤務している保育施設等により作成していただく書類です。
3	申請者情報一覧（様式第３号）	名護市内の保育施設等で保育士等として勤務された情報を、**″申請者ご本人″**により正確にご記入願います。
4	誓約兼同意書（様式第４号）	
5	資格証等の写し	



（２）提出時期

申請：令和７年７月３日（木）～令和７年９月 30 日（火）

提出先：保育・幼稚園課窓口（各保育施設等での取りまとめの上）

（３）交付決定

交付の可否について、名護市保育士等継続応援給付事業助成金交付（不交付）決定兼確定通知書（様式第５号）を対象者宛てに送付します。

【通知時期】令和７年 10 月～11 月予定

（４）支給

交付決定後、名護市保育士等継続応援給付事業助成金請求書（様式第６号）及び通帳の写し又はキャッシュカードの写しを提出していただき、精査した後に、交付対象者ご本人の指定口座に助成金を振り込みます。

【支給時期】令和７年 12 月中を予定

※　通帳の写し又はキャッシュカードの写しについては、以下の項目が分かるものが必要です。

（銀行名・支店名・預金種別・口座番号・口座名義（漢字）・口座名義（カナ））

３．交付決定の取消し等

（１）取消し

申請者が、次の項目に該当するときは、助成金の交付決定を取消します。

ア　交付条件に違反したとき

イ　偽りその他不正の手段により助成金の交付決定を受けたとき

ウ　法令またはこれに基づく処分に違反したとき

エ　その他市長が交付することを不適当と認めたとき

※交付金額の確定後においても適用する。

（２）返還

交付決定を取り消した場合において、すでに助成金が交付されているときは、期限を定めて名護市から返還を命じます。

４．名護市保育士等継続応援給付事業　ＦＡＱ

Ｑ１．どのような場合に交付対象保育士等にならないのか。

支給の対象にならない方の具体例を下記に示します。

・名護市内の、「市内認可保育所・認定こども園・地域型保育事業所（３施設とも公立を除く。)」以外の保育施設等に勤務している方

・施設長（園長）などの管理職業務や、保育補助（無資格）的業務に従事している職員

Ｑ２．複数の保育施設等で勤務していた期間を合算してもよいか。

名護市内の保育施設等で保育士等として勤務した年数を通算します。

当パンフレットの１．事業概要（５）勤務年数の算定をご参照ください。

Ｑ３．12 年目以降の方も受給できるのか。

受給できます。通算して３年経過ごとに、フルタイム：50,000 円、パートタイム：25,000 円の交付対象とします。

Ｑ４．なぜ、11 年目の方と 12 年目以降の方とで、助成金額に違いがあるのか。

１年目から 10 年目の間で保育士等の離職率が高いという背景から、このような金額設定をしております。また、12 年目以降の方につきましても、3 年毎に 50,000 円の給付を行っていきますので、ご理解のほどよろしくお願いします。

Ｑ５．勤務形態について、フルタイム・パートタイムはどのタイミングで判断すればよいか。

基準日（４月１日）時点の勤務形態とします。ただし、基準日時点において、勤務していない方については、当該年度中に勤務を開始した日における勤務形態とします。

Ｑ６．保育施設側が行うべきことは何かあるか。

当事業内容の周知や、施設内の交付対象者からの申請書等の取りまとめをお願いします。万が一、書類に不備等ございましたら、市役所職員から申請者（保育士等）へ連絡いたしますので、当事業を円滑に進めさせていただくためにもご協力のほどよろしくお願いします。

Ｑ７．様式第３号の申請者情報一覧は申請者自身で作成するのか。

ご認識のとおりです。申請者ご本人により、勤務歴等の情報をご記入願います。

様式第１号（第６条関係）

年　月　日

名護市長　殿

氏　　名
住　　所
勤務施設
連 絡 先

名護市保育士等継続応援給付事業助成金交付申請書

下記のとおり、名護市保育士等継続応援給付事業助成金の交付を受けたいので、名護市保育士等継続応援給付事業助成金交付要綱第６条の規定により申請します。

記

１　助成金の申請区分及び申請額
申請区分：＿＿＿＿＿＿＿＿
勤務形態：＿＿＿＿＿＿＿＿
申 請 額：＿＿＿＿＿＿＿円

２　添付資料
(1) 雇用証明書
(2) 申請者情報一覧
(3) 誓約兼同意書
(4) 資格証等の写し
(5) その他市長が必要とする書類

様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

雇用証明書

施設名	
施設所在地	
代表者名	㊞

下記の者は、次のとおり在職していることを証明します。

記

①　氏　　名	
②　職　　種	
③　採 用 年 月 日	年　　月　　日
④　雇 用 形 態	フルタイム　or　パートタイム 月に　　日勤務
⑥　その他特記事項	

様式第３号（第６条関係）

申請者情報一覧

<table>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生　年　月　日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">住　　所</td><td colspan="2">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>勤務する施設</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>有 す る 資 格</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>登　録　番　号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>登 録 年 月 日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">勤　　務　　歴</td><td>(例)〇〇保育園</td><td>平成△年△月△日～令和□年□月□日</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>勤　務　年　数</td><td colspan="2">年　　か月（　　年４月１日時点）</td></tr>
</table>

名護市保育士等継続応援給付事業助成金に係る情報が上記のとおりであることを証明します。

年　　月　　日

（本人署名又は記名押印）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第４号（第６条関係）

誓約兼同意書

名護市保育士等継続応援給付事業助成金の交付申請に当たり、次の事項について、誓約又は、同意します。

1　交付申請の審査に当たり、名護市が審査に必要な情報を公簿等により取得することに同意します。

2　継続して市内保育施設等で、保育士等として勤務する意思があることを誓います。

3　虚偽その他不正な手段により助成金の交付を受けていたとして名護市から助成金の返還を求められた場合は、交付を受けた助成金を返還することに同意します。

4　税法上の確定申告等、必要な行動をとることに同意します。

5　助成金に係る税金等の調査のために、国や地方自治体から報告を依頼された場合、もしくは報告の必要があると判断した場合については、助成金に係る情報提供することに同意します。

年　　月　　日

（本人署名又は記名押印）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式第５号（第７条関係）

名護市指令保幼第　号

氏名

住所

名護市保育士等継続応援給付事業助成金交付（不交付）決定兼確定通知書

年　月　日付けで申請のあった、名護市保育士等継続応援給付事業助成金については、下記のとおり交付することと決定した（下記の理由により、不交付とすることと決定した）ので、名護市保育士等継続応援給付事業助成金交付要綱第７条の規定により通知します。

年　　月　　日

名護市長

記

１　交付決定の区分　　交付　・　不交付

２　交付決定額　　円

３　不交付の場合の理由

様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

名護市保育士等継続応援給付事業助成金請求書

名護市長　殿

住所

氏名　　印

名護市保育士等継続応援給付事業助成金について、名護市保育士等継続応援給付事業助成金交付要綱第８条に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額	円

<table>
<tr><td rowspan="4">振
込
口
座</td><td>金融機関</td><td></td><td rowspan="2">預金
種目</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>支店名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座
名義人</td><td></td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>