別紙１別添１

保育所等における園内研修について

１　要旨

「処遇改善等加算Ⅱ（区分３）に係る研修修了要件の一部改正について（通知）」（令和７年 11 月 28 日付けこ未第 946 号）**別紙１**「静岡県における処遇改善等加算（区分３）に係る研修取扱要領（保育所及び地域型保育事業所）」３⑶アに係る認定要件や認定手続等について、次のとおり定める。

２　保育所等における園内研修の要件

保育所等が企画・実施する園内研修のうち、次の⑴～⑶に定める要件に合致する研修については、処遇改善等加算（区分３）の研修修了要件に該当する研修として取り扱う。

⑴　講師

研修の講師は次のア～エのいずれかに該当し、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると者とする。

ア　指定保育士養成施設の教員

イ　国及び全国団体が主催する研修において担当する分野に係る講義の経験がある者

ウ　静岡県保育連合会及び静岡県保育士会が主催する研修において、担当する分野に係る講義の経験がある施設長、主任保育士

エ　保育士等キャリアアップ研修において、担当する分野に係る講義の経験がある者

⑵　研修分野等の設定

研修の目的及び内容が明確に設定されており、また、下表に定める研修分野が設定されているとともに、その内容が別紙１別表「分野別リーダーの研修の内容」において、対応する研修毎に定める「ねらい」及び「内容」に沿ったものとなっていること。

研修分野	
①乳児保育	⑤保健衛生・安全対策
②幼児教育	⑥保護者支援・子育て支援
③障害児保育	⑦マネジメント
④食育・アレルギー対応	

⑶　受講者の特定と研修修了の証明

研修受講者が明確に特定されており、園内研修を実施する保育所等（以下、「研修実施施設」という。）において、研修修了の証明が可能であること。なお、研修実施施設は研修修了者に対しては研修修了証（**別紙１別添１参考様式**「保育所等における園内研修修了証」）を交付すること。

３　研修の認定手続

保育所等における園内研修を修了すべき研修時間に算入する場合は、次の方法により、県から認定を受けること。

なお、既に県から認定通知書の交付を受けた研修については、研修受講歴証明書に認定

番号を記載することとし、次の⑴～⑶による手続きは不要とする。

⑴　認定申請

ア　提出書類

保育所等における園内研修認定申請書（**別紙１別添１様式第１号**）

イ　提出期限

研修実施日の１ヶ月前

ウ　提出方法及び提出先

以下の提出先に郵送又はメール送付すること。

（提出先）

静岡県健康福祉部こども若者局こども未来課保育･教育班　宛

〒420-8601　静岡県静岡市葵区追手町９番６号

メールアドレス：kodomo-m@pref.shizuoka.lg.jp

※封筒又はメールタイトルに「処遇改善等加算（区分３）に係る保育所等における園内研修の認定申請」と明記すること。

⑵　認定結果の通知

県が当該研修を処遇改善等加算（区分３）の研修要件に該当する園内研修と認めた場合には、県から研修実施施設あてに「保育所等における園内研修認定通知書」（**別紙１別添１様式第２号**）により認定結果を通知する。

研修の認定結果の通知を受けた施設は、保育所等における園内研修実施報告書の副本とともに認定通知書を保管しておくこと。

⑶　実施報告

ア　提出書類

㈠　保育所等における園内研修実施報告書（**別紙１別添１様式第３号**）

㈡　研修資料等の研修の目的・内容が確認できる書類

イ　提出期限

研修実施日の１ヶ月後

ウ　提出方法及び提出先

以下の提出先に郵送又はメール送付すること。

（提出先）

静岡県健康福祉部こども若者局こども未来課保育･教育班　宛

〒420-8601　静岡県静岡市葵区追手町９番６号

メールアドレス：kodomo-m@pref.shizuoka.lg.jp

※封筒またはメールタイトルに「処遇改善等加算（区分３）に係る保育所等における園内研修の実施報告」と明記すること。

別紙１別添１様式第１号

保育所等における園内研修認定申請書

年　月　日

静岡県知事　氏　　名　様

施設・事業所名：
施設・事業所の所在地：
設置者名：

下記のとおり園内研修を実施したいので、処遇改善等加算（区分３）に係る研修修了要件に該当する研修として認定されるよう申請します。

記

１　研修の概要

研修の名称	○○○○研修
実施日時	○年○月○日○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）
受講予定者数	○人

２　研修内容等

研修分野	
研修の目的	
研修内容	

３　研修の講師

講師氏名	
講師肩書	
選定理由	
講師区分	該当するア～エに○をつけること。 ア　指定保育士養成施設の教員 イ　国及び全国団体が主催する研修において担当する分野に係る講義の経験がある者 ウ　静岡県保育連合会及び静岡県保育士会が主催する研修において、担当する分野に係る講義の経験がある施設長、主任保育士 エ　保育士等キャリアアップ研修において、担当する分野に係る講義の経験がある者

申請書作成者：
電話番号：

別紙１別添１様式第２号

文　書　番　号
年　　月　　日

申請者　様

静岡県知事　氏　　名　印

保育所等における園内研修の認定通知書

〇〇年〇月〇日付けで申請がありました保育所等における園内研修について、処遇改善等加算（区分３）に係る研修修了要件に該当する研修として下記のとおり認定します。

記

実施施設・事業所	
研修日時	〇年〇月〇日〇時～〇時（休憩等を除く実研修時間：〇時間）
研修分野	
認定番号	00 こ未 0000H

担　　当：健康福祉部こども若者局
こども未来課保育･教育班
電話番号：０５４－２２１－３７５８

別紙１別添１様式第３号

保育所等における園内研修実施報告書

年　月　日

静岡県知事　氏　　名　様

施設・事業所名：
施設・事業所の所在地：
設置者名：

下記のとおり園内研修を実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

１　研修の概要

研修の名称	○○○○研修
実施日時	○年○月○日○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

２　研修の修了者

修了者氏名	修了者氏名

（添付資料）
研修資料等の研修の目的・内容が確認できる書類

報告書作成者：
電話番号：

別紙１別添１参考様式

保育所等における園内研修修了証

修了者の氏名：

あなたは、下記の園内研修を修了したことを証明する。
なお、本研修は静岡県から処遇改善等加算（区分３）に係る研修修了要件に該当する研修として認定された研修である。

記

研修の名称	
研修日時	○年○月○日○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）
研修分野	
認定番号	00 こ未 0000H
備　　考	

年　月　日

施設・事業所名：
施設・事業所の所在地：
代表者役職・氏名：　　印