中 福 第 508 号
令和元年７月３日

法 人 名 社会福祉法人 明秀福祉会
施 設 名 中城みなみ保育園・幼稚園
代表者名 理事長 下地 光夫

中城村長 浜田 京介

平成30年度施設型給付費公定価格の額について

貴施設における平成30年度の公定価格の額について、特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準（平成26年内閣府令第39号）第14条第1項に基づき下記の表に記載いたします。貴施設におかれましては、各支給認定保護者へ施設型給付費等の額に係る法定代理受領の通知をお願い致します。

また、本通知は「2・3号認定に係る通知」となっておりますので、あらかじめご了承ください。

	乳児		1・2歳児		3歳児		4歳児以上	
	標準時間	短時間	標準時間	短時間	標準時間	短時間	標準時間	短時間
4月	173,650	170,760	99,450	96,560	51,590	48,700	36,910	34,020
5月	173,640	170,750	99,440	96,550	51,580	48,690	36,900	34,010
6月	173,620	170,730	99,420	96,530	51,560	48,670	36,880	33,990
7月	173,610	170,720	99,410	96,520	51,550	48,660	36,870	33,980
8月	173,610	170,720	99,410	96,520	51,550	48,660	36,870	33,980
9月	173,610	170,720	99,410	96,520	51,550	48,660	36,870	33,980
10月	173,610	170,720	99,410	96,520	51,550	48,660	36,870	33,980
11月	173,610	170,720	99,410	96,520	51,550	48,660	36,870	33,980
12月	173,630	170,740	99,430	96,540	51,570	48,680	36,890	34,000
1月	173,630	170,740	99,430	96,540	51,570	48,680	36,890	34,000
2月	173,630	170,740	99,430	96,540	51,570	48,680	36,890	34,000
3月	178,430	175,540	104,230	101,340	56,370	53,480	41,690	38,800

※1人あたりの単価となっております。 単位：円

中城村役場 福祉課
担当者：福祉係
TEL：098-895-2131（263）
FAX：098-895-3048