

令和5年1月市議会臨時会 教育厚生委員会資料

所管事項調査に係る資料

目次

伴走型相談支援及び出産・子育て応援給付金実施事業費について

(令和5年1月10日専決処分) …………… P3～9

こども部

令和5年1月

伴走型相談支援及び出産・子育て応援給付金実施事業費について (令和5年1月10日専決処分)

1 概要

全ての妊婦・子育て家庭が安心して出産・子育てができる環境を整えるために、国の「出産・子育て応援交付金」を活用し、伴走型相談支援と経済的支援を一体として実施する。

2 事業内容

(1) 伴走型相談支援

妊娠届出時から妊婦や0～2歳の低年齢期の子育て家庭に寄り添い、面談や継続的な情報発信等を行い必要な支援へとつなぐ。

時期	対象者	方法
妊娠届出時	妊婦	・アンケート ・保健師等専門職による全数面接時に面談
妊娠8か月頃	妊婦	・アンケート ・希望者及び支援が必要と判断した者は保健師等専門職による面談またはオンライン面談
出生届出から生後4か月頃までの間	養育者 (原則は母)	・アンケート ・家庭訪問、来庁時に保健師等専門職が面談

(2) 経済的支援（出産・子育て応援給付金）

妊娠届出や出生届出を行った妊婦等に出産育児関連用品の購入や子育て支援サービスの利用負担軽減を図るため、合計10万円相当を給付する。

ア 出産応援ギフト

妊娠届出時の全数面接後、給付を希望した妊婦に5万円相当を給付。

イ 子育て応援ギフト

出生届出から生後4か月頃までの間に面談実施後、給付を希望した養育者に5万円相当を給付。

ウ 給付形態

クーポン等（クーポン発行に準備期間を要する場合、現金でも可。）

エ 対象者

令和4年4月1日以降に妊娠の届出をした妊婦及び出生した児童の養育者

3 令和4年度実施内容

(1) 事業開始：令和5年1月16日

(2) 給付方法：現金給付（口座振込）

（令和5年度中に、長崎県が県内における広域的なクーポン等の利用を含め検討）

(3) 事業費 291,034千円

ア 給付金 (278,500千円)

出産応援ギフト及び子育て応援ギフトの名称については、次のとおりとする。

(ア) イーカオ出産応援ギフト（出産応援ギフト）

(イ) イーカオ子育て応援ギフト（子育て応援ギフト）

区分	給付対象者	給付金	対象者数	専決予算額
通常分	① 令和5年1月16日以降に妊娠届出をした妊婦	イーカオ出産応援ギフト5万円給付	530人	千円 26,500
遡及分	② 令和4年4月1日から令和5年1月15日までに妊娠届出をした妊婦	イーカオ出産応援ギフト5万円給付 ※出産後に一括してイーカオ出産・子育て応援ギフト10万円を給付することも可能（注1）	775人	千円 54,500
	③ 令和4年4月1日から令和5年1月15日までに出生した児童の養育者	一括してイーカオ出産・子育て応援ギフト10万円給付	1,975人	千円 197,500

（注1）事業開始日以降は面談後に給付することとなっているが、令和5年1月16日から3月31日までに出生した児童の養育者に対しては、面談の体制が整わないことからアンケートのみで給付することとしている。

イ 事務費 (12,534千円)

(ア) 人件費（事務補助・保健師等各2名会計年度任用職員報酬等） 1,679千円

(イ) 委託料（システム改修費） 10,000千円

（繰越明許費：福祉系システムの改修が年度内に完了しないため）

(ウ) その他（消耗品、郵送料等） 855千円

4 財源内訳

事業費	財源内訳				
	国庫支出金※1	県支出金※2	地方債	その他※3	一般財源
千円	千円	千円	千円	千円	千円
291,034	244,190	46,837	—	7	—
※4 (10,000)	(10,000)	(—)	(—)	(—)	(—)

※1 出産・子育て応援交付金 国庫補助率 交付金対象額 (281,027千円) の2/3
(事務費国庫補助基準額上限: 2,722千円)

システム改修費のみ 国庫補助率: 10/10 (国庫補助基準額上限: 4,420千円)

新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金 (補助)

国庫補助率 国庫補助事業の市負担分 (52,420千円) の10/10

※2 出産・子育て応援交付金 県補助率 交付金対象額 (281,027千円) の1/6

※3 保険料個人負担金

※4 () 書きは繰越明許費の額

5 スケジュール (案)

事項		1月	2月	3月	4月
申請受付	通常分① 1月16日から受付 【面談後申請書提出】		○	○	○
	遡及分② 1月16日から受付 【アンケート・申請書提出 4月15日まで】		○	○	○
	遡及分③ アンケート・申請書を1月末発送 【アンケート・申請書提出 4月15日まで】		○	○	○
給付	通常分①・遡及分②③ 【初回は、2月15日までの受付分を 2月28日給付予定】		●	●	●

・毎月、申請受付15日締め of 月末給付、申請受付月末締め of 翌15日給付 of 月2回給付予定 (給付日が土・日・祝日の場合は、翌営業日に給付)

・遡及分②・③の申請期限について、やむを得ない事情がある場合は、当該やむを得ない事情がやんだ後3か月以内に申請することは可能。(最終申請期限は令和6年2月28日まで)

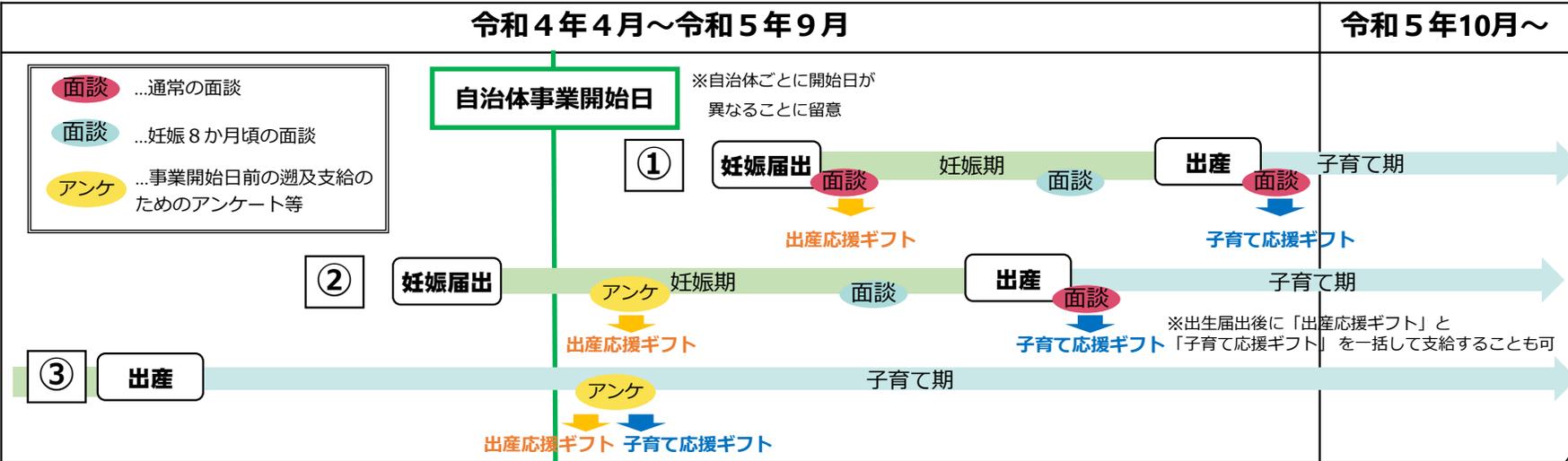
出産・子育て応援ギフトの支給のパターン

- **令和4年4月以降に出産された方**を対象とし、
「出産応援ギフト（5万円相当）」（妊娠届出時）と**「子育て応援ギフト（5万円相当）」**（出生届出後）を支給する。

【考え方】
 ・事業開始日以降は、妊娠届出時、出生届出後にそれぞれ面談を実施した上で、ギフトを支給。
 ・事業開始日より前の「妊娠届出」と「出産」に係るギフトについては、アンケート等を実施することにより支給することを可能とする。

支給パターン

- (1) **事業開始日以降に妊娠届出**をし、**出産**した場合【下図①参照】
 ⇒妊娠届出時に面談を実施し「**出産応援ギフト**」を、出生届出後に面談を実施し「**子育て応援ギフト**」を支給
- (2) **事業開始日前に妊娠届出**をし、**事業開始日以降に出産**した場合【下図②参照】
 ⇒事業開始日以降に簡易アンケート等を実施し「**出産応援ギフト**」を、出生届出後に面談を実施し「**子育て応援ギフト**」を支給
 ※出生届出後に面談を実施し「**出産応援ギフト**」と「**子育て応援ギフト**」を一括して支給することも可
- (3) **事業開始日前に妊娠届出**をし、**出産**した場合【下図③参照】
 ⇒事業開始日以降に簡易アンケート等を実施し「**出産応援ギフト**」と「**子育て応援ギフト**」を支給



妊娠届問診票

長崎市では妊婦さんと生まれてくる赤ちゃんの健康を守るために、妊娠、出産、子育て期をとおして保健師等が様々なご相談にのっています。今後の支援に役立てる為、太枠内についてご記入をお願いします。

通常分①

なお、下記について同意いただけるかたは、口の中に「し点」を入れてください。

- 妊娠届問診票の連絡先を地区民生委員へ情報提供することに同意します。
生後2か月頃に、地域の民生委員・児童委員さんをご家庭を訪問し、子育て情報をお届けしたり、育児の様子をお尋ねします。訪問の日程調整などで下記記載の連絡先を使用します(こんにちは赤ちゃん訪問事業)。
- 安心して出産を迎えられるよう、必要な情報は医療機関等と共有することについて同意します。

※妊娠中または出産後の様子をお伺いするために、市の地区担当保健師がお電話する場合があります。

宛名番号() 届出日 R 年 月 日

妊婦の住所	長崎市				電話番号()
フリガナ	生年月日	S・H	年	月	日
妊婦氏名	年齢	歳	職業		
フリガナ	生年月日	S・H	年	月	日
夫氏名(パート除)	年齢	歳	職業		
妊娠週数	満 週 (第 か月)	分娩予定日	R	年	月 日
診察又は保健指導を受けた 医療機関名					



1	妊娠しているのは何番目のお子さんですか。(上のお子さんの年齢は?)	()子	→ (歳・ 歳・ 歳・ 歳)
2	前回の妊娠・出産中に、右記の診断を受けたことがありますか。	1. ない	2. ある → ①妊娠高血圧・②妊娠糖尿病・③切迫流早産・④早産・⑤出生体重 2,500g 未満・⑥その他(流産)
3	今までに病気や手術をされましたか。	1. いいえ	2. はい → 病名()
4	現在、治療中の病気がありますか。	1. いいえ	2. はい → 病名()
5	タバコを吸いますか。	1. いいえ	2. はい (1日 本) → やめたい・やめたくない
6	アルコールは飲みますか。	1. 飲まない	2. 妊娠がわかってやめた 3. 現在も飲んでいる
7	今回の妊娠についてどう思われますか?	1. うれしい 2. まあうれしい 3. ぶつう 4. とまどいがある 5. 困っている 6. つらい	
8	最近、急に涙もろくなったり、何もする気がなくなることがありますか。	1. いいえ	2. はい → (どんな時)
9	妊娠・出産について身近に相談できる相手はいますか。	1. いない	2. いる → 夫・実父母・義父母 その他()
10	出産前後、里帰りの予定があればご記入ください。	市内()町 市外(県 市 町)	
11	産後に家事などを手伝ってくれる人はいますか。	1. いない	2. いる → 夫・実父母・義父母 その他()
12	今後、転居の予定はありますか。	1. ない	2. ある → 時期(月ごろ)/転出先(県 市)
13	妊娠・出産・子育てに関して心配なことがありますか。	1. いいえ	2. はい → 経済面・妊娠中の食事・妊娠中の生活・妊娠中の旅行 妊娠中の運動・仕事・上の子の育児・ご自身の健康面 (重複可) その他()

市記入欄：面接者(所属：) 名：) □福祉系 S □こども相談 S

ご妊娠中の方へのアンケート

妊娠・出産・子育てについての相談や情報提供を行うために、以下の質問にご回答ください。

記入日 年 月 日

フリガナ 妊婦さんの名前		お住いの町名	町
生年月日	年 月 日	出産予定日	年 月 日

1	現在の妊娠週数	妊娠 () 週
2	妊婦健康診査を定期的に受診していますか。 ※妊娠中、身体には色々な変化が起こります。きちんと妊婦健康診査を受けましょう。 様々な事情で受けられない場合は、下記へご相談ください。	1 はい 2 いいえ
3	分娩予定施設（産婦人科医療機関）は決まっていますか。	1 はい 2 いいえ 分娩予定施設 ()
4	妊娠や子育てについて相談にのってくれたり、家事や育児のサポートをしてくれる人はいますか。	1 はい 2 いいえ
5	出産に向けて、気になることや、お困りのこと、相談したいことがありますか。	1 ない 2 ある
6	5であると回答した方は、どんなことですか。 ※複数回答可 	1 ご自身の健康のこと 2 妊娠中の生活（食事・運動等） 3 上のお子さんのこと 4 ご家族のこと 5 仕事 6 妊娠中や産後のサポート 7 保育所等預け先 8 経済面 9 その他 ()
7	上記の心配なことについて保健師等がお電話をさせていただきます。連絡先をご記入ください。	TEL番号 (- -)

妊娠・出産・子育てに関する相談ダイヤルです。お気軽にご利用ください。

こども・子育てイーカオ相談

はいつうじます みんなにっこり
☎095-822-3725

(相談対応：平日8：45～17：30)



e-Kao ekao-ng.jp



長崎市の子育て応援情報サイト「イーカオ」

