

保育料負担軽減に関する調書

年 月 日現在

1 保育料の負担軽減の対象となる児童

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
入所施設名			
入所期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
<p>【保護者同意欄】下記を確認の上、チェック（レ点）をお願いします。</p> <p><input type="checkbox"/> 当該申告の内容を確認するために必要な場合は、市が住民基本台帳及び市民税課税台帳等により確認することに同意します。</p>			

2 保育を必要とする理由（添付書類が必要になりますので、裏面をご確認ください。）

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必要とする理由（チェックしてください）
父			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必要とする理由（チェックしてください）
母			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動

続柄	保護者氏名	生年月日	保育を必要とする理由（チェックしてください）
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動

3 補助申請額

月	月額保育料	保育料補助額
月	円	円
月	円	円
月	円	円
月	円	円
月	円	円
月	円	円
月	円	円
補助額計		円

※ 給食費は補助対象外です。

※ 幼児教育・保育無償化の対象になっている児童は本補助金の申請対象外です。

【施設証明・確約欄】上記事項について確認の上、チェック（レ点）をお願いします。

上記保育料について 納入済みであることを証明します。

当該補助制度を活用し、既に軽減しているため徴収しないことを確約します。

入 所 施 設	住所..... 施設名..... 代表者氏名..... ㊟
------------------	--

※保育を必要とする理由に合わせて以下の書類を添付してください。

保育の必要性の理由	添付書類
① 就労（月 48 時間以上）	会社等にお勤めの方⇒就労証明書（市指定様式） 農業・自営業の方⇒就労申告書（市指定様式）
② 出産（産前 8 週、産後 8 週） ※認定は当該期間のみ	母子手帳の写し （名前、出産（予定）日が明記されているページ）
③ 病気または障がい	診断書、障害者手帳などの写し
④ 親族の介護	診断書、介護保険証などの写し
⑤ 災害復旧	り災証明書の写し
⑥ 求職活動 ※認定は最大 90 日	申立書（市指定様式） 求職活動をしていることがわかる書類の写し （ハローワークカードなど）
⑦ 就学	在学証明書などの写し

補助額一覧

区分	補助額（月額）	
届出保育施設等	1 月当たりに支払う保育料又は 42,000 円のいずれか低い額	
企業主導型保育事業所	0 歳児	1 月当たりに支払う保育料又は 37,100 円のいずれか低い額
	1 歳児及び 2 歳児	1 月当たりに支払う保育料又は 37,000 円のいずれか低い額
緊急一時預かり	1 月当たりに支払う保育料又は 42,000 円のいずれか低い額	
幼稚園型一時預かり	1 月当たりに支払う保育料又は 42,000 円のいずれか低い額	