

保育料負担軽減に関する調書

記入例

令和 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	ほいく たろう 保育 太郎	生年月日	令和3年4月10日
入所施設名	〇〇保育園		
入所期間	令和6年4月1日から令和7年3月31日まで		
【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。 <input checked="" 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。			

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	保育 幼介	平成元年8月8日	<input checked="" 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	保育 母代	平成2年3月4日	<input checked="" 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

保護者が父・母以外の場合記入

該当するものに✓必要な添付書類を裏面で確認してください。

3 補助申請額

月	月額保育料	保育料補助額
9月	44,000円	42,000円
10月	44,000円	42,000円
11月	38,000円	38,000円
12月	38,000円	38,000円
1月	38,000円	38,000円
2月	38,000円	38,000円
3月	38,000円	38,000円
合計		274,000円

※ 給食費は補助対象外です

※ 幼児教育費は本補助金の申請対象外です。

補助上限額は

届出保育施設：42,000円

企業主導型保育施設0歳児：37,100円

企業主導型保育施設1・2歳児：37,000円

チェック（レ点）をお願いします。

をお願いします。

併用し、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	入所施設より証明を 貰ってください。
	施設名	
	代表者氏名	