

記入例

高鍋町病児・病後児保育利用料補助金所要額調書

1. 申請者

※利用者からの委任を受けた町内施設が申請する場合

補助対象者

住所 所属団体 役職・氏名	
---------------------	--

※町外施設を利用した保護者が申請する場合

補助対象者

フリガナ	タカナベ タロウ	利用児童との続柄	父・母・その他（ ）
氏名	高鍋 太郎	現住所	高鍋町大字 北高鍋〇〇〇番地

利用児童

フリガナ	タカナベ ハナコ	生年月日	H・R 〇年〇月〇日
氏名	高鍋 花子		

2. 補助対象金額

利用年月	利用日数(a)	1日あたりの 利用料 (b)	月額利用料 (c) = a × b	月額上限額 (d) = a × 2,000	c と d を比較して 小さい方 (e)
R 5 年 10 月	3 日	1,500 円	4,500 円	6,000 円	4,500 円
R 5 年 11 月	3 日	2,800 円	8,400 円	6,000 円	6,000 円
	2 日	3,000 円	6,000 円	4,000 円	4,000 円
請求額の合計					14,500 円

※記載例では、次の場合を想定しています。
 10月「料金が1800円(うち昼食代300円を除く)を3日間利用した」
 11月「施設託児型(2800円)を3日間利用、自宅訪問型(3000円)を2日間利用」