

| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------|---|
| 保護者氏名 | | | |
| 住所 | | | |
| 児童氏名・生年月日 | (氏名) | | |
| | (生年月日) | H ・ R 年 月 日 | |
| 登園自粛日 | 令和2年4月8日から令和2年5月31日の間 | | |
| | 年 月 日 | ～ 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | ～ 年 月 日 | |
| | 年 月 日 | ～ 年 月 日 | |
| | 合計 () 日間 | | |
| (a) 月額保育料 | | 円 | |
| (b) 支払済保育料 | 4月分 | 円 | |
| | 5月分 | 円 | |
| 幼児教育・保育の無償化を受けている (施設等利用給付認定通知書を持っている方) | | 有 (cへ) ・ 無 (fへ) | |
| 無償化を受けている方 | (c) 無償化の額 | 4月 | 円 |
| | | 5月 | 円 |
| | (d) 実質負担額 (b - c) | 4月 | 円 |
| | | 5月 | 円 |
| | (e) 補助上限額 | (d)の4月の額 | 円 |
| (d)の5月の額 | | 円 | |
| ※ただし、14,000円を上回る場合は14,000円が上限額 | | | |
| 無償化を受けない方 | (f) 補助上限額 | (b)の4月の額 | 円 |
| | | (b)の5月の額 | 円 |
| | ※0～2歳児は51,000円、3～5歳児は56,000円が上限額 | | |
| 補助額算定式 | (e)または(f)の4月の額 ÷ 25 × 登園自粛日数 | | |
| | 円 ÷ 25 × | 日 = … (g) | |
| | (e)または(f)の5月の額 ÷ 25 × 登園自粛日数 | | |
| | 円 ÷ 25 × | 日 = … (h) | |
| | (g) + (h) = (i) | | |
| 補助額 | (i)の金額を千円未満切り捨て | (j) | |
| | ※(j)の金額を様式第1号の「申請額」欄に転記してください | | |

[施設確認欄]

上記児童は当施設を利用する児童であり、登園自粛日、月額保育料及び支払済保育料について相違ないことを確認しました。

施設名称

施設所在地

施設電話番号

施設長

印