記入例

条第１項関係）

印

捨印をお願いします（軽微な修正は区で行います）

月　　　日

豊島区長

豊島区小学生を対象とする訪問型病児・病後児保育利用助成金交付申請書兼口座振替依頼書

記入内容の訂正は、二本線を引いて訂正し、上から訂正印を押印してください。
修正液・テープは使用できません。

申請者（保護者）】

住所　〒　１７１－８４２２
豊島区南池袋２－４５－１

氏名　子育　花　印

振替口座の名義人と一致させてください。

電話　０９０－１２３４－５６７８

メール　tarou-kosodate　@　○○○○.jp

以下のとおり、ベビーシッターの派遣等による訪問型病児・病後児保育サービスの利用に伴い利用料を支払ったので、領収書、利用明細及び医療機関の診療を受診したことを証する書類を添付して、助成金の申請をします。

なお、豊島区が世帯及び所得の状況について公簿により確認を行うこと、また、利用した事業者及び医療機関へ照会することに同意します。

１．対象児童

フリガナ	コソダテ　ハジメ	生年月日	平成３０年　１月　１日 （　６　歳）
児童氏名	子育　一		
在籍学童クラブ名	○○学童クラブ		

２．振替口座

振込先金融機関	としま	[✓ 銀行] 信用組合 信用金庫 農協	池袋　支店	
	金融機関コード	1　1　1　1	支店コード	0　1　2
振込先口座及び名義人※	預金種目	[✓ 普通]・当座	口座番号（右ツメ）	3　4　5　6　7　8　9
	フリガナ	コソダテ　ハナ		
	口座名義人	子育　花		

※申請者と同じ名義人の口座を指定してください。

３．利用した訪問型病児・病後児保育サービスの内容等

別表のとおり（必ず記入、提出してください）

クーポンによる支払いや勤務先の福祉厚生等の助成を受けたことがわかるもの（写し）を添付してください。

４．助成申請額

項目	金額	豊島区記入欄
(A) 保育利用料の合計（別表の合計額）	54,500　円	
(B) 勤務先の福利厚生等により、別表の保育利用料に対して助成を受けた額	5,000　円	
(C) 助成対象額　（Ａ－Ｂ）÷２※　（１円未満切り捨て）	24,750　円	
(D) 同一年度の助成交付決定済み額	0　円	
(E) 助成申請額（年度内上限５万円）※	24,750　円	

※利用日の属する月の住民税が非課税または生活保護世帯は、その月までの上限額が１０万円となります。

【添付書類チェックリスト】

提出前に、再度添付書類のチェックをお願いします。

- ☑ ベビーシッター会社の領収書（原本）
- ☑ 病院を受診したことがわかるもの
- ☑ 利用明細（写し）
- 【該当する場合】　☑クーポンによる支払いや勤務先の助成を受けた写し、☐生活保護受給証明、☐住民税非課税証明または税額決定通知書

【別表】

印

捨印をお願いします（軽微な修正は区で行います）

病児・病後児保育サービス利用内訳

NO	利用日時	利用した事業者、受診した医療機関などについて				保育利用料
1	**令和**６年　５月　６日 9：00　～18：00	利用した事業者名	**〇〇法人　△△サービス**			18,000 円
		受診した医療機関名	**××子どもクリニック**			
		受診日	**令和６**年　５月４日	病名	**風邪**	
2	**令和**６年　５月　７日 9：00　～16：00	利用した事業者名	**同上**			15,500 円
		受診した医療機関名	**同上**			
		受診日	年　月　日	病名	**同上**	
3	**令和**６年　５月２０日 8：30　～19：00	利用した事業者名	**●●株式会社　▲▲ケア**			21,000 円
		受診した医療機関名	**◇◇医院**			
		受診日	**令和６**年　５月１９日	病名		
4	年　月　日 ：　～　：	利用した事業者名				円
		受診した医療				
		受診日				
5	年　月　日 ：　～　：	利用した事				円
		受診した医療機関名				
		受診日	年　月　日	病名		
合　計						54,500　円

入会金、年会費、登録料、手数料、交通費、各種クーポン券の利用、その他これに準ずる費用などは助成の対象外です。ただし、月会費等に保育利用料が含まれる場合は、助成対象となります。

《注意事項》

○ 医療機関の受診がない場合は助成の対象とはなりません。領収書、医師の処方箋に　基づく薬袋、服薬説明書等の写しを添付してください。

○ 入会金、年会費、登録料、手数料、交通費、各種クーポン券の利用、その他これに準ずる費用などは助成の対象外です。ただし、月会費等に保育利用料が含まれる場合は、助成対象となります。

○ 病児・病後児保育用の領収書及び請求内容がわかる明細書（利用日ごとの利用時間及び利用料金が分かるもの）を添付してください。