月 日

0歳児から2歳児クラスの第2子以降保育料

(盛岡市認可外保育施設保育料給付金)

支給申請書兼請求書

(盛岡市認可外保育施設保育料給付金支給申請書 兼 盛岡市認可外保育施設保育料給付金請求(精算)書)

盛岡市長 様

盛岡市認可外保育施設保育料給付金支給要綱第5に基づき、次のとおり給付金の支給を申請します。 併せて、盛岡市認可外保育施設保育料給付金支給要綱第8第Ⅰ項の規定に基づき、次のとおり給付金を請求します。 なお、申請及び給付金の支払の審査に当たって次の事項に同意します。

- 1.申請者と助成の対象となる子どもが、盛岡市内に居住していることを盛岡市が住民基本台帳で確認すること。
- 2. 施設の利用状況や保育料の支払い状況について、盛岡市が対象施設に確認すること。
- 3. 申請者の世帯の構成状況を盛岡市が確認すること。

	445 1	協・信用組合			出張所		3義(カタス								
	銀行	行・信用金庫			支店		座 番	号							
		金融機関名				預 :	金 種	目		音通] 当区	Ĕ ,		
ゆうちょ	銀行口座の場合は、振え	込用の店名(漢数字3桁)や口座番り	号が必要で	きす。ゆうち	よ銀行ホ	√	等で	一確認	ください	•				
	ご記載した保護者の方の 異なる口座への振込を希			が必要です	(上記1で	記載した	保護者の口	座が	利用で	きないな	など、特	別な事	情がある	場合に関	艮り
. 市から3	支払う給付金の振	込先													
							山 転出	i发り	., 5	ひノ他記	ヌと <u>利</u>	用して	. v'&!	<u>v `</u> o	_
			→ :	施設の継	Ŀ続利用						D施設を <u>継続利用している</u> 。 D施設を利用していない。				
□ 期間中	に、盛岡市外へ転	は出した。	→ !	転出先の	市区町村	村名			県	0 # \	n. + /			· 町・	村
				転出日			令和		年		月		日		
□ 期間中	は、盛岡市内に居	居住している。											,		
. 令和7年	F7月から9月の周	居住状況													
利用施設	名				利用開	始日	□令和		Í	F 	J.	1	日		
. 利用施							□平点	<u> </u>							—
	世帯構成	□ 期間中は世				\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		- 5	- 0						
	ド/月から9月のF 必要性の事由	□ 3.保育の必 □ 3.保育の必	必要性の事	事由のと	 _:おりて	*期間中	コは変更し	はなり	<u>۷</u> ۱۵						
今和った	└───└ F7月から9月の約	△付亜件の仕つ													
の事由	父 □ 就労	□ 疾病 障がい	□ 看護 介護	□ ^災 :		求職 活動	□ 就学	: 🗆	育休口継続和] 4	その他(
保育の 必要性	母□就労□	妊娠 口 疾病 出産 口 障がい	□ 看護	□ ^{災:} 復:	告 旧	求職 活動	□ 就学	: 🔲	育休日継続和] 4	その他(
保育の	必要性の事由 □ □ □		<i>±</i> -#	"		上盼									
, 1 d															_
氏名					生年月	B	□平成 □令和		ź	¥	J	目	日		
. 給付の: フリガナ	対象となる子ども														
人 石			続			况任	電話								
氏名			子と との			現住	TIC:								
※この請求	<u>↑ 請求者氏名は、</u> 【書の内容に関する過	<u>自署してください。</u> 連絡先が上記の方と			絡先とな		電話ついて記	入し	てくか	ぎさい	0				_
氏 名			- Lo	の		住所	〒								
			子と			現	<u> </u>								
フリガナ				¥月日			コ平成				F	月		日	

請求額の計算は、添付の計算シートをご利用ください。

請求額が訂正された請求書は、受理しておりません。書き損じた場合は、請求書を再度作成してください。

円

請求額

※ 裏面に続きます

9. 保育の必要性の事由

① 該	当す	る保育の必要は	性の事由	こくいた	ただき、保育	fの必要性	生の事由を	証明する添	は付書類をごる	確認ください。
			母親の物	犬況			父	親の状況		提出時に必要な添付書類 (<u>※は市指定様式</u>)
÷+ ;;;	4	□ 外勤・内職	(月平均4	48時間.	以上)	□ 外勤	・内職(月	平均48時間	引以上)	→就労証明書(※Ⅰ)
就労	j [.]	□ 自営・農業	(月平均4	48時間	以上)	□ 自営	・農業(月	平均48時間	引以上)	一帆力证明音(次1)
妊娠•出 (申請時		□有	(予定日) 年	月	日					母子健康手帳の表紙及び 出産予定日のページの写 し
		(疾病・障がいる	·			(疾病・	章がい名)			
疾病 障がい 		(手帳交付)	□有		無	(手帳交	〔付〕 □	有 口氣	#	身体障害 I ~ 2 級 精神障害 I 級 _ 療育程 A
被介護	護者名	(申請子どもとの	の続柄:)	(申請子	どもとの続	柄:)	介護保険 要介護4~5 特別児童扶養手当Ⅰ級 ↓ □ 障害者手帳、介護保険被
介 護 傷病・降	障害名									保険者証等の写し
· 看		□ 入院中				□入院	中			上記以外
護 受診		□ 通院・通所		□ 通院	・通所			↓ 診断書(※I)		
の粉	犬況	(月・週)		• 週					
		施設名()	施設名)	
災害復]]	(,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				(Xav	V(//u/			子育てあんしん課へお問 い合わせください。
		(活動の内容)		(活動の	内容)			不要(後日改めて書類提		
求職活動	動等	(退職時期※前耶		(退職時	期※前職が	ある場合)		出を求めることがありま す)		
		(就学先)		(就学先)			在学証明書(専門学校、		
就学	ź	(期間)				(期間)				- 職業訓練校の場合は、在 学証明書、受講決定通知
		令和 年	Ε ,	1	日まで	令和	年	月	日まで	書、時間割表)
———— 育児休訓	**	(期間)				(期間)				就労証明書(※1)
の継続和		令和 年	<u> </u>	1	日まで	令和	年	月	日まで	(育児休業期間の記載が あるもの)
その他	他	(保育を行うこと	とが困難な	事情等)		(保育を	行うことが	困難な事情等	:)	子育てあんしん課へお問 い合わせください。
※ 就	労証	明書、診断書の	様式は市指	宣 模式	えである必要か	「あります。				
備考 助	成対	象見込となる旨の	の通知があ	うった場	合であっても、	保育の必	要性の事由	日が確認でき	ない場合は、即	力成対象外となります。
2 2	のヰ	請(請求)書(の添付書	粨たづ	田音ノださい	`				1
		・明(明水)音・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			ンソンノのこ	•				
		i 永領司昇シー E設から発行さ			日公の保育	料の箚に	/証/百★	コピーズ	可)	
		®設から光行さ R護者の保育の					•	- に	-J /	
		どものきょうた						である場合に	t、添付省略 ^ī	可能です。
<u>添</u>	<u>付を</u>	省略する場合は	は、当該き	ょうだ	いの名前と利	用(申込) 施設名	を記載してく	<u>ください</u> 。	
ŧ	きょ	うだいの名前					施設	の名称		

支給申請書兼請求書 を提出する際は,必ずこのシートを添付してください。

盛岡市 保育料助成

	O禄	記児から2歳児	プラスの第2子	以降保育料0.	の請求額計算ンート					
1 月別請求額	の計算									
■令和7年7月5	分									
A 月の礼 B 助成 <i>0</i>	7月から末日ま 2対象期間がり	きで認定を受り 月の途中から × 月のうち		又は月の途中 数 _目	月額 A 42,000 円 で終了している場合(転出入や月途中の日) ÷ 31日 = B 円	就労など)				
【参考	ぎ】領収証(盛岡市 =記載の施設の利用(īの参考様式で発	証から、助成の を行されている場合 で、下記のとおり領収 領収金額)一部抜粋	7月分の保育料の額を転記しまる	· °				
	盛岡市の <u>助成対象</u> (となる保育料)	教材費,給食費, 行事費等)	(①+②)	摘要						
月	30.000 円	5.000 円	35.000 円		○支払った保育料の	うち				
月	30.000 円	4.000 円	34.000 円		助成の対象となる客					
月	30,000 円	5.000 円	35.000 円		当 ② 円					
	90.000 円	14.000 円	104.000 円		7月分	₩				
, 0 -	ます。	スはB) と②(の額を比較し、	少ない方の額	額を右欄に記載 請求額 ③	円				
A 月の花 B 助成の 月額. ② 施設から	① 請求できる金額の上限の確認 A 月の初日から末日まで認定を受けていた場合 B 助成の対象期間が月の途中から始まっている、又は月の途中で終了している場合(転出入や月途中の就労など) 月額上限42,000円 × 月のうち対象期間の日数 日 ÷ 31日 ■ 円 (例えば認定期間が18日から31日までなら14日と記入) ② 施設から発行された保育料の領収証から、助成の対象となる8月分の保育料の額を転記します。 ○支払った保育料のうち助成の対象となる額 ② 円 → ③ ①の上限額(A又はB)と②の額を比較し、少ない方の額を右欄に記載 8月分 請求額 ③									
■令和7年9月5	<i>'</i> T									
A 月の礼 B 助成 <i>0</i> 月額.	 ① 請求できる金額の上限の確認 A 月の初日から末日まで認定を受けていた場合 B 助成の対象期間が月の途中から始まっている、又は月の途中で終了している場合(転出入や月途中の就労など) 月額上限42,000円 × 月のうち対象期間の日数 回入ば認定期間が18日から30日までなら13日と記入) ② 施設から発行された保育料の領収証から、助成の対象となる9月分の保育料の額を転記します。 ○支払った保育料のうち助成の対象となる額 ② 内 									
i> (3) (1) (の上限額(A又	はB)と②の額	質を比較し、少な	い方の額を右	□欄に記載 9月分 請求額 3	円				

2 請求合計額の計算

上記Ⅰで計算したそれぞれの月の請求額を合計し、今回市へ請求する金額の合計を算出します。

7月分 請求額	円	+ 8月分請求額	円 +	9月分 請求額	円	=	今期 請求額 合計		円
------------	---	----------	-----	------------	---	---	-----------------	--	---

元から2歳児クラスの第2子以降保育料

(盛岡市認可外保育施設保育料給付金)

支給申請書兼請求書 (盛岡市認可外保育施設保育料給付金支給申請書 兼 盛岡市認可外保育施設保育料給付金請求(精算)書)

盛岡市長	样									
盛岡 【※	御留意ください】									
	正する場合は、該当箇所を二重線で	抹消し、その脳	部に正しい内	容と保護者氏名を	自署してください	١,				
なお <mark>た</mark>	だし、「請求額」が訂正された請求書	は受理できま	せんので、請	青求書を再作成して	てください。					
1.										
د سلب	書の改ざんが容易であること、また	温度変化によ	り文字等が	消えてしまう恐れ	もあることから					
- •	求書の作成に当たり、フリクションで					+ 1.)				
3. 請	小台の下域に当たり、フリノフョンド	トールベンサの	/用厶 廖正	引配'み羊心用夫(み)	天用しないてくだ。	2010				
1. 請求者	(保護者)									
フリガナ	モリオカ タロウ	生年月日	□昭和┪	ヹ ゚゚゚ 平成 6	年 2 月 () 日				
				〒020-0884						
	战四 上加	子ども	ノト 現	盛岡市神明町3	_ 20					
氏 名	屋岡 太郎	との	父	盆间巾神切町 3	- 29					
	↑ 請求者氏名は、自署してください。	続柄	所	電話 090-XXX	XX-XXX					
※この請求	・ ≷書の内容に関する連絡先が上記の方と異	 なる場合は、連終	先となる方に		さい。					
子ども、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・										
氏 名	盛岡 月子	との	母現住	所	^^					
		続柄	3	11 電話 080-XX	XX-XXX					
2 終付の	対象となる子ども									
フリガナ	モリオル ハノコ			□平成						
氏 名	盛岡 花子	-	主年月日	○ 年	3 月 〇 日	3				
	TIE 1-9 10 3			_ 、 ,						
	~ 									
3. 保育の	必要性の事由									
四本の	母 □ 就労 ☑ 妊娠 □ 疾病 □ 障がし、□	」看護 □ 災害		□ 就学 □ 育休中 □ その他(
保育の 必要性	□ 別カ □ 出産 □ 障がい □	」介護 □ 復旧	□ 活動	□ 就子 □ 継続利用	·					
の事由	父 対就労 □ 疾病 □ 疾病	看護 □ 災害	" □ 求職	□ 就学 □ 育休中	ュ □ その他(,				
	文 □ 航分 □ 障がい □	」介護 □ 復旧	□ 活動	□ 채子 □ 継続利用		/				
4 0 10 = 5										
4. 令和/年		り利用(在籍)	開始日を記	記載してください。						
保育の)必要性の事由	<u> Þからの利用σ</u>)場合、当該	核月分の助成額はE	割り計算となり	<u>ます</u> 。利				
t	世帯構成 □ 期間 用開放	台日が分からた	い場合は、	御利用の施設に確	望認してください。)				
5. 利用施	設の状況				./					
	00個女国		. —	□平成						
利用施設	给 ○○保育園	1	利用開始日	→ 令和 6 年	4月 日	1				
6. 令和7年	₹7月から9月の居住状況									
□ 期間中	」は、盛岡市内に居住している。									
		ᆂᆛ		令和 7 年	6 月 5 日					
		→ 転出日								
₩ 期間 由	っに、盛岡市外へ転出した。	→ 転出先ので	市区町村名	岩手 県	滝沢 🗇 1	区・町・村				
WIE17	mi-5-1-71 -TALI O/C0	16== - (**)	+ 1 1 1 1 1	☑ 転出後も、5の	施設を <u>継続利用して</u>	いる。				
	R	→ 施設の継糸	売利用	□ 転出後は、5の施設を利用していない。						
						<u> </u>				
7. 市からっ	支払う給付金の振込先	七田胆 (つから	明)ホー	成四本从《起山》	ている担合け	Ζ Ω				
	フロッパパ			盛岡市外へ転出し						
	「異なる口座への振込を希望す」 「10年で 記り		い。 <u> </u>	<u> 出している場合、</u>	ヨ該月分の則成	<u>観ば</u> 事情				
	場合に限ります)。委任状が必 <mark>日割り計算</mark>	<u>算となります</u> 。								
ゆうち		 3析)や口座番号ヵ	「必要です」 ゆう		 幸でご確認ください。					
1,7,00		- 117、 日正田 77								
	金融機関名		預	金種 目 🗹 普達	恿 □ 当座					
	銀行・信用金庫	KH I	支店 口 』	座 番 号 ┃	2 3 4 5	6 7				
内	丸 農協・信用組合	第一	提所 □座名	ろ義(カタカナ)	モリオカ タロ	コウ				

口座は1の請求者の口座としてください

用くださ ゖゕఴゕヵューでれいこゖゕョゖ、又ユレモのっまとん。書き損

ゆうちょ銀行への振込の場合、通帳の記号、番号ではなく、他の金融 機関からの受取口座としての店名、預金種目、口座番号を記載して ください。詳しくはゆうちょ銀行ホームページを御覧ください。

請求額

67,000

9. 保育の必要性の事由

())該当す	「る保育の必要性の事由に √ いただき、イ	保育	の必要性	の事由を	証明する添	:付書類をごる	確認ください。
		母親の状況			父	親の状況		提出時に必要な添付書類 (<u>※は市指定様式</u>)
	∓₽ 574	□ 外勤・内職(月平均48時間以上)	•	外勤・	内職(月	平均48時間]以上)	- 就労証明書(※Ⅰ)
	就労	□ 自営・農業(月平均48時間以上)		□ 自営・	農業(月	平均48時間]以上)	一帆力证明省(次)
	妊娠·出産 (申請時点) 令和 7 年 6 月 2 日					母子健康手帳の表紙及び 出産予定日のページの写 し		
疾病・ 疾病・ 障がい等 (手帕) (手帕) (手帕) (手柄) (手柄) (手柄) (手柄) (手柄) (手柄) (手柄) (手柄			ラス			·	身体障害 ~ 2級 精神障害 級 - 療育手帳 A	
	被介護者名	(申請子どもとの続柄:		(申請子)	ごもとの続札	五:)	介護保険 要介護4~5 特別児童扶養手当 級 →
介護	傷病・障害名	(Tura J C O C O Mount)		(1,00,0	2 0 2 7 7 7 9 11		,	→障害者手帳、介護保険被保険者証等の写し
唆 ● 看護	受診等 の状況	□ 入院中□ 通院・通所(月・週 回程度)施設名(施設名	· 通所 ・ 週 (回程度)	_ 上記以外 ↓ 診断書(※I)
災	害復旧	(災害の状況)		(災害のキ	犬況)			子育てあんしん課へお問 い合わせください。
求耳	敞活動等	(活動の内容) (退職時期※前職がある場合)		(活動のP	内容) 月※前職があ	ある場合)		不要(後日改めて書類提 出を求めることがありま す)
	就学	(就学先) (期間) 令和 年 月 日まで		(就学先) (期間) 令和	年	月	日まで	在学証明書(専門学校、 - 職業訓練校の場合は、在 学証明書、受講決定通知 書、時間割表)
	見休業中 継続利用	(期間) 令和 年 月 日まで		(期間)	年	月	日まで	就労証明書(※I) (育児休業期間の記載が あるもの)
1	その他	(保育を行うことが困難な事情等)	ょうフ			国難な事情等)入所申込 ^へ		スカスキノー / 湯 か問 ミ(2・3号、新
		象見込となる旨の通知があった場合 <u>る書数</u> 添付る	頁(別と省場	<u>就労証明</u> 略するこ	<u>書など)</u> とができ	」を提出》 <u>ます</u> 。	斉みの場合に	性の事由が確認でき は、この申請書への
2		「詩(請求)書の添付書類とご用					かで、 <u>「さょ</u> を記載してく	<u>ください</u> 。
	✓ <i>b</i>	情求額計算シート(市様式) 西設から発行された7月から9月分の保 R護者の保育の必要性の事由(①)を	証明	する書類	〔※2〕		•	
<u>*</u> :		どものきょうだいの関係で、市子育てあ、 省略する場合は、当該きょうだいの名前						<u></u> 可能です。
		うだいの名前 盛岡 次郎	. •			D名称		申明町保育園

記載例

O歳児から2歳児クラスの第2子以降保育料の請求額計算シート

盛岡市 保育料助成

1 月別請求額の計算

■令和7年7月分

(1)	請求でき	きる金額の上	限が下のA,	Bのどちらに	該当するか確認	します。				
	A 月の	初日から末日	まで認定を受	けていた場合		月額 42,000 円				
Ì	B 助成(の対象期間が	月の途中から	っ始まっている	、又は月の途中で	で終了している場合(転出入や月途中の就労など)				
Ì	月額	上限42,000円	I × 月のうち	対象期間の	日数 日					
į			((例えば認定期間が18	8日から31日までなら14日と	記入) (10円未満の端数切捨て)				
(2)	施設から	。 発行された [,]	保育料の領収	!証から、助!	成の対象となる7	フロハカル女性の姉ナギシェナナ				
<u>د</u> !		考]領収証(盛岡i				施設から盛岡市の参考様式で領収証が発				
						付されている場合、太枠内の数字を転記し てください。 (施設の独自様式で領収証が発行されてい				
		Nに記載の施設の利∮ 	用に姿する 資 用とし	77, PECURADO	間以しました。					
Ì		保育料①	左記以外の費用の	領収金額	摘要	る場合は、対象経費については施設にお問				
		(盛岡市の <u>助成対象</u> レたス(足育物)	(教材費, %食費, 行事費等)	(①+②)	1101 3-4	い合わせください)				
	月	30.000 円	5000 ¤	35,000 ⊞		○支払った保育料のうち				
Ì	月	30.000 円	4.000 円	34.000 円		助成の対象となる額				
	月	30.000 円	5,000 円	35.000 円		2 30,000 円	!			
		90.000 円	14.000 円	104.000 円		7月分 7000				
ļ	<u> </u>	 の上限額(A	又はB) と②	の額を比較し			円			

■令和7年8月分

します。

月途中の転出入や就労期間が一月に満たない場合などで、助成の有効期間が月途中で終了(月途中から開始)している場合、助成の上限額は日割り計算となります。

例①:月途中から施設を利用開始した場合

42.000円×上記の利用開始日からの日数÷その月の日数

例②:月途中で盛岡市外へ転出した場合

42,000円×上記の転出日までの日数÷その月の日数

例③:月途中で退職した等、保育の必要性の事由に該当しなくなる場合42,000円×上記の該当日までの日数÷その月の日数

■ 本記載例では、申請書記載例における転出日が6/5 (例②に該当) であることから、5日間としています。判断に迷う場合は、盛岡市子育てあんしん課あて御相談願います。TEL:019-626-7553

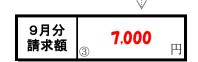
- A 月の初日から末日まで認定を受けていた場合
- В 助成の対象期間が月の途中から始まっている、又は月の途中で終了している場合 (転出入や月途中の就労など) 月額上限42,000円 × 月のうち対象期間の日数 **5** 日 ÷ 30日 = В **7.000** 円

(例えば認定期間が18日から30日までなら13日と記入)

② 施設から発行された保育料の領収証から、助成の対象となる9月分の保育料の額を転記します。

○支払った保育料のうち助成の対象となる額

└--> ③ ①の上限額(A又はB)と②の額を比較し、少ない方の額を右欄に記載



42.000

「料の額を転記します。

30.000

8月分

請求額

42,000

30.000

載

円

Щ

30.000

る場合(転出入や月途中の就労など)

2 請求合計額の計算

上記Ⅰで計算したそれぞれの月の請求額を合計し、今回市へ請求する金額の合計を算出します。

今期 7月分 8月分 9月分 **30.000 30.000** 請求額 *67*,000 請求額 請求額 請求額 円 円 円 円 合計

表面(助成金請求書)の「7. 請求する給付金の額」欄に転記してください。◆