

年 月 日

令和4年度
品川区認証保育所保育料助成金交付申請書 兼 請求書

品川区長あて

品川区認証保育所保育料助成金交付要綱第5条第1項に基づき、令和4年度認証保育所保育料助成の交付について申請し、交付決定に基づき助成金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

また、以下の申請内容に変更があった場合は、再度申請いたします。

なお、助成金、給付金の受給資格に係る審査に際して、次の事項に同意します。

- (1) 私、配偶者その他児童と生計を一にする扶養義務者の所得額、特別区民税等の課税資料および資格の有無を品川区が公簿等で確認すること。
- (2) 認証保育所保育料の支払に関することを認証保育所に確認すること。

・ 対象児童(対象児童ごとに申請してください。)

①氏名(フリガナ)	②生年月日・年齢	③施設名
(フリガナ)	年 月 日生 令和4年4月1日現在(歳児)	施設名 (入所年月日: 年 月 日)

・ 助成対象児童に兄・姉がいる場合のみご記入ください。

(兄・姉が3人以上いる場合は、助成対象児童から見て年齢の近い2人のみ記入)

続柄	氏名(フリガナ)	生年月日	施設名
兄・姉	()	年 月 日生	(入所年月日: 年 月 日)
兄・姉	()	年 月 日生	(入所年月日: 年 月 日)

・ 申請者(保護者・口座名義人)

氏名(フリガナ)		住所・電話番号		令和3年1月1日	令和4年1月1日
(フリガナ)		住所		品川 区内 在住	品川 区内 在住
		電話 ()		品川 区外	品川 区外
金融機関		支店	種別	口座番号	
銀行 信用金庫 信用組合		支店 出張所	普通		
申請者以外の 保護者 (有・無)	続柄	氏名(フリガナ)	住所	令和3年1月1日	令和4年1月1日
	父・母	()		品川 区内 在住 品川 区外	品川 区内 在住 品川 区外
婚姻歴がなく、児童扶養手当を受給している はい / いいえ					

施設等利用費(幼児教育・保育の無償化)に該当する世帯は裏面へ⇒

区使用欄

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月					
令和3年分区市町村民民税				階層	令和4年分区市町村民民税				階層				第1子	第2子	第3子	

0～2歳児の
非課税世帯のみ
ご記入ください。

令和4年度【第 期】
品川区認可外保育施設等施設等利用費請求書

品川区長あて

品川区認可外保育施設等施設等利用費支給要綱第5条第1項に基づき、令和4年度認可外施設等施設等利用費の支給について請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

また、以下の請求内容に変更があった場合は、再度請求いたします。

なお、助成金、給付金の受給資格に係る審査に際して、次の事項に同意します。

- (1) 私、配偶者その他児童と生計を一にする扶養義務者の所得額、特別区民税等の課税資料および資格の有無を品川区が公簿等で確認すること。
- (2) 認証保育所保育料の支払に関することを認証保育所に確認すること。

■ 施設等利用費(幼児教育・保育の無償化)に必要な添付書類

- 1 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育を利用した場合
 - (1) 品川区認可外保育施設等施設等利用費請求書(第1号様式)
 - (2) 品川区特定子ども・子育て支援領収書 兼 提供証明書(第3号様式)
- 2 子育て援助活動支援事業を利用した場合
 - (1) 援助を行う会員(提供会員)が発行した活動報告書の写し

■ 対象児童(対象児童ごとに申請してください)

氏名(フリガナ)	生年月日・年齢	施設名
(フリガナ)	年 月 日生 令和4年4月1日現在(歳児)	施設名 (入所年月日: 年 月 日)
保育の必要性の認定番号	転入(出)日	
() <input type="checkbox"/> 第2号認定 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号認定	転入(出)日 年 月 日	

■ 申請者(保護者・口座名義人)

氏名(フリガナ)	住所・電話番号	
(フリガナ)	住所 電話 ()	
金融機関	支店	口座番号
銀行 信用金庫 信用組合	支店 出張所	

認証 お通 保 育 の 所 に つ い て	契約利用料 支払額	品川区特定子ども・子育て支援領収書 兼 提供証明書の「食材費以外」の金額をお書きください。	
	月分 円		A1
	月分 円		B1
	月分 円	C1	

複数の施設を併用した
場合に2・3を記入

2 (併用施設)	利用した保育施設・事業名	所在地	支払額	
	()	郵便番号 -	月分	円 A2
		電話番号 ()	月分	円 B2
3 (併用施設)	利用した保育施設・事業名	所在地	支払額	
	()	郵便番号 -	月分	円 A3
		電話番号 ()	月分	円 B3
			月分	円 C3

支払総額 ①	支給上限月額 ② ※1	請求額 ①と②を比較し、小さい額を記入
月(A1+A2+A3) 円	2号認定 37,000円 (3～5歳児)	月 円
月(B1+B2+B3) 円		月 円
月(C1+C2+C3) 円		月 円
	3号認定 42,000円 (0～2歳児 住民税非課税世帯)	計 円