

産後の家事・育児支援のヘルパー等の利用助成



出産した方で生後6ヵ月になるまでの乳児をお持ちの方を対象に、心と体のケアに対応できる家事・育児支援のヘルパー(区と提携)利用に対して、サービス利用費の一部を助成します。

【対象】

- ・出産した方で生後6ヵ月になるまでの乳児を育児中の方
 - ※プランニング(支援サービスの利用に向けた事業者との打ち合わせ)は産前から対象
- ・区内に住所を有している方
- ・区が定めた事業者に費用の支払いを行った方

【期間】

出産の日から満6ヵ月に至る日までの利用(例:1月1日生まれの場合、6月30日まで)
 ※プランニングは産前から対象

【助成内容】

○支援サービス利用時間1時間につき2,000円を助成。(上限20時間。多胎出産をした方は上限40時間)

合計時間に1時間未満の端数が出た場合は切り捨てとなります。

○プランニング1回限り1,000円を助成。

※お試しサポートは助成対象外です。

※サービス利用費全額を事業者へお支払いいただき、後日申請に基づき助成金を振り込みます。サービス利用費から助成金を差し引いた額が最終的な自己負担額となります。

※助成を受けられるサービス提供者は区と提携している事業者に限ります。

※ベビーシッターでの利用の場合は助成の対象になりません。

【支援サービス内容】

- ・母親のサポート・家事サポート・育児サポートを行います。
(利用料金、サービス内容はサービス提供者により異なります。)
- ・必要なサポート内容についてはサービス提供者と一緒に考えていきます。

【区と提携している事業者】

品川区ホームページをご覧ください。

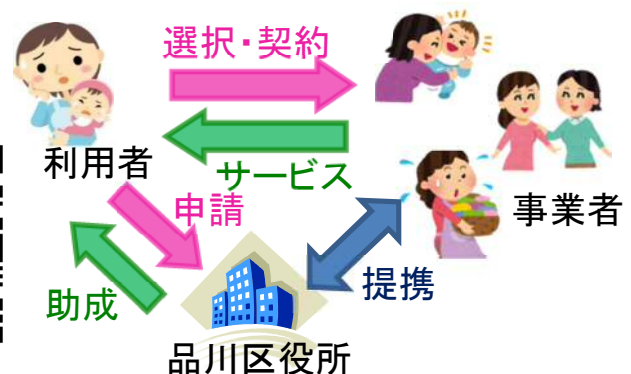
トップページ>子ども・教育>

子育て・児童家庭相談>

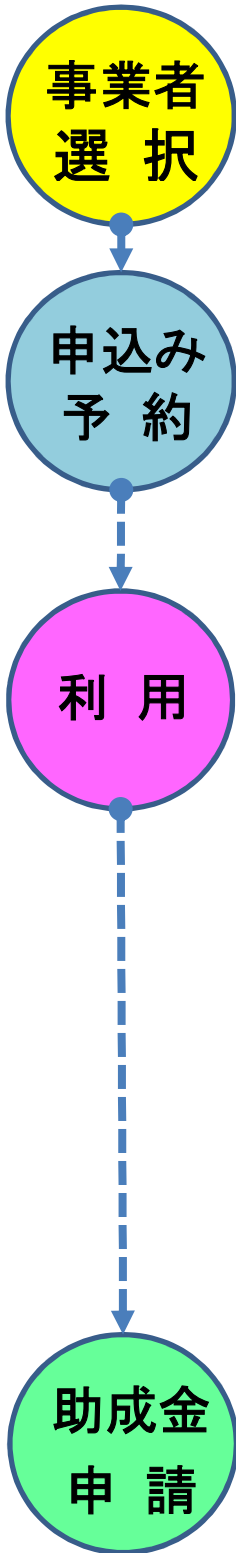
産後の家事・育児支援のヘルパー等の利用助成

※右記のQRコードからもアクセス可
(一部ご利用いただけない機種もあります)

※しながわパパママ応援アプリからもご覧いただけます。



ご利用の流れ



区と提携している事業者一覧から事業者を選び、サービス提供者を選択します。

- 品川区ホームページに掲載しています。
- しながわパパママ応援アプリからもご覧いただけます。

①サービス提供者に直接、申し込んでください。

※サービス提供者には「品川区産後家事育児支援訪問費助成金」を申請したいことを伝えてください。

②事業者またはサービス提供者から予約方法、手続き等をご案内いたします。

①予約の日時にサービス提供者がご自宅にお伺いし、プランニングまたは母子の産後ケアサービスを提供いたします。

②サービス提供者に利用料金をお支払いください。

③サービス提供者に品川区産後家事育児支援訪問費助成金交付申請書の下部の支援サービス等利用証明書に、サービス利用日等を記入してもらいます。

また、サービス利用最終日または助成限度時間に達した日に、支援サービス等利用証明書に必要事項を記入してもらい印鑑(スタンプ式印は不可)を押してもらいます。

※申請書は事業者ごとに記入をお願いいたします。

※個人事業者以外をご利用の場合は、支援サービス等利用証明書と同等の領収書を発行してもらいます。発行方法については事業者にご確認ください。

支援サービス利用最終日または助成限度時間に達した日から、**30日以内**に品川区に申請書をご提出ください。(窓口持参または郵送)

※支援サービスの利用に至らずプランニングのみの利用で申請をする場合は、出産の日(出産に至らなかった場合は出産予定日)から**7カ月以内**にご提出ください。

申請書はサービス利用時に事業者からお受け取りください。
品川区ホームページからもダウンロードできます。

個人事業者以外をご利用の場合は領収書の写しもご提出ください。

プランニングのみの利用で出産前に提出される場合、または住民基本台帳による母子関係の確認ができない場合は、母子手帳の写しもご提出ください。

助成決定後、申請書に記載されている口座に助成金を振り込みます。



申請書記入方法

利用者本人の氏名
(子の母)

<助成金額>

○支援サービス 1 時間につき 2,000 円。上限 20 時間 (40,000 円)。多胎出産の方は上限 40 時間 (80,000 円)。合計時間に 1 時間未満の端数がある場合は切り捨て。(例: 合計 7.5 時間の場合、7 時間×2,000 円=14,000 円の助成)
○プランニング 1 回限り 1,000 円。

利用者本人の氏名
(子の母)

申請者 (利用者) と口座名義人が異なる場合に記入・押印。氏名は利用者本人。

事業者記入欄
(支援サービス等利用証明書)

記入不要

プランニングのみの利用で出産前に提出される場合 (子どもの生年月日が空欄) は、出産予定日を記入してください。

朱肉を使用する印鑑で押印。スタンプ式印は不可。修正液、テープ等使用不可。
※捨印も忘れず押印してください。

品川区産後家事育児支援訪問費助成金交付申請書 (区提出用) (捺印) 様式1

フリガナ 利用者氏名	品川 花子	フリガナ 子ども氏名	品川 花子
生年月日	□年□月□日(□歳)	生年月日	□年□月□日(□か月)
住所	品川区豊町0-△-□ サクラハイ201		
助成申請額	41,000	円	出産予定日 □年□月□日

※振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記入してください。

振込先 金融機関名	みずほ	銀行 信用金庫	〇〇	本店 支店	1 2 3
口座の種類	(普通) 当座	信用組合		出張所	4 5 6 7
フリガナ 口座名義人	品川 太郎				

※振込先の記載に誤りがあると、助成金を振り込むことができません。正確に記入してください。

この申請に必要な住民基本台帳に関する情報について、品川区が調査することに同意します。
なお、助成金は、上記の口座に振り込んで下さい。

□年□月□日

品川区長あて 申請者 (利用者) 住所 品川区豊町0-△-□ サクラハイ201
氏名 品川 花子 (捺印)
電話 000-0000-0000

申請者と口座名義人が異なる場合は、下欄の委任状に記入・押印が必要となります。

私は、上記口座名義人に助成金受取を委任いたします。
□年□月□日 申請者 (利用者) 氏名 品川 花子 (捺印)

- 助成金額は支援サービス1時間2,000円。上限20時間(多胎出産をした方は上限40時間)。プランニングは1回限り1,000円。
- 支援サービスは出産の日から満6か月に至る日までの利用が対象です。プランニングは産前から対象となります。
- 出産前に提出される場合または住民基本台帳による母子関係の確認ができない場合は、母子手帳の写しをご提出ください。
- 個人事業者以外をご利用した場合は、領収書の写しをご提出ください。
- スタンプ式の印鑑は使えません。
- 申請書の提出期限は、支援サービス利用最終日または助成限度時間に達した日から30日以内です。支援サービスの利用に至らずプランニングのみの利用で申請をする場合は、出産の日(出産に至らなかった場合は出産予定日)から7か月以内です。
- あらかじめ区が指定した事業者に限ります。

支援サービス等利用証明書
事業者記入欄 ※事業者ごとに提出してください。

プランニング	□年4月1日	金 2,500 円		
支援サービス				
1日の利用 3 時間	□年4月15日	金 9,000 円	1日の利用 2.5 時間	□年5月20日 金 7,500 円
1日の利用 2.5 時間	□年4月18日	金 7,500 円	1日の利用 2.5 時間	□年6月1日 金 7,500 円
1日の利用 2.5 時間	□年4月23日	金 7,500 円	1日の利用 2.5 時間	□年6月15日 金 7,500 円
1日の利用 2.5 時間	□年5月1日	金 7,500 円	1日の利用 時間	年 月 日 金 円
1日の利用 2.5 時間	□年5月8日	金 7,500 円	1日の利用 時間	年 月 日 金 円
サービス利用 合計時間		20.5 時間	合計金額 61,500 円	

上記について相違ないことを証明いたします。
※本欄は、指定した事業者の場合、領収書原本の添付により替えることができる。

□年6月15日
品川区長あて 事業者 住所 品川区豊町0-△-□
氏名 〇〇 〇〇 (捺印)
電話 000-000-0000

※区処理欄

助成決定額	円	住民情報	出生情報	利用証明	受付回数
-------	---	------	------	------	------

提出方法・提出先



申請書は、速やかに下記のとおりご提出ください。

提出書類

- ① 申請書
- ② 個人事業者以外をご利用の場合は領収書の写し
- ③ プランニングのみの利用で出産前に提出される場合、または住民基本台帳による母子関係の確認ができない場合は、母子手帳の写し
(子の母・父の氏名等記入ページ、出生届出済証明ページ)

提出方法

窓口へ持参または郵送

提出期限

支援サービス利用最終日または助成限度時間に達した日から、30日以内

※支援サービスの利用に至らずプランニングのみの利用で申請をする場合は、出産の日(出産に至らなかった場合は出産予定日)から7ヵ月以内

提出先

〒142-0043 品川区二葉1-7-15 品川区子ども家庭支援センター
産後の家事・育児支援のヘルパー等利用助成担当



【お問い合わせ】 子ども家庭支援センター 管理係
電話：6421-5281 FAX：6421-5238