

様式第7号別紙（第9条関係）

檀原市一時預かり利用負担軽減補助金交付請求内訳書

※1：2ヶ月分以上をまとめて請求される場合は、この内訳書に全ての内訳を記入し、請求書とともに提出してください。

ふりがな		ふりがな	
保護者氏名		児童氏名	
認定された要件 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 生活保護法による被保護世帯 <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 世帯の市町村民税所得割合算額が 77,101 円未満 <input type="checkbox"/> その他、利用者負担額を軽減することが適当であると認められる場合		

交付請求金額（月の合計額には、日額ごとに上限額と領収額のうち少ない方の金額の合計を記入）

【総合計①～⑫】				年	月	～	年	月	分	／ 請求額 総計	円
①											
				年	月	分	／ 請求額計				円
内訳	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
②											
				年	月	分	／ 請求額計				円
内訳	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
③											
				年	月	分	／ 請求額計				円
内訳	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
④											
				年	月	分	／ 請求額計				円
内訳	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
⑤											
				年	月	分	／ 請求額計				円
内訳	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
⑥											
				年	月	分	／ 請求額計				円
内訳	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	
	施設名			月の合計額						円	

(裏面につづく)

⑦ 年 月分 / 請求額計 円				
内訳	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
⑧ 年 月分 / 請求額計 円				
内訳	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
⑨ 年 月分 / 請求額計 円				
内訳	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
⑩ 年 月分 / 請求額計 円				
内訳	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
⑪ 年 月分 / 請求額計 円				
内訳	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
⑫ 年 月分 / 請求額計 円				
内訳	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円
	施設名		月の合計額	円

※1：上記で記入した利用料等の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの領収証等）を全て添付してください。

※2：利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定してください。（10円未満の端数がある場合は切捨）

※3：月額上限額は、交付決定の要件により以下のとおりとなります。

交付決定の要件	月額上限額
生活保護法による保護世帯	3,000 円
市町村民税非課税世帯	2,400 円
世帯の市町村民税所得割合算額が 77,101 円未満	2,100 円
その他、利用者負担額を軽減することが適当であると認められる場合	1,500 円