

天童市届出保育施設等子育て支援事業費補助金（市外施設利用）の算定表

**この書類は、保護者が記入してください。**

A～Dは「様式第5号 在園証明書兼保育料証明書」の数字（又は斜線）を書き写してください。

要件に該当する場合は「適用あり」に、該当しない場合は「適用なし」にチェックしてください。

保護者氏名 **天童 太郎**

児童氏名 **天童 一郎**

段階的負担軽減 適用あり 適用なし

補助率 第1子=4分の1 第2子=2分の1 第3子以降=10分の1

（施設名 **〇〇保育園**）

保育料及び補助金

期間： 年 月

月	A 保育料 (円)	コロナ対応分		段階的負担軽減分			通常減免分		備考	
		B コロナ分 補助額	C コロナ分 適用後 保育料 =A-B (円)	D 段階的負担軽減 減分上限額 (円)	E 段階的軽減分 補助額 =CとDを比較し て低い方の額 (円)	F 段階的軽減分 適用後 保育料 =C-E (円)	G 減免対象額 (円) ※Fと24,000円を 比較して低い方の 額	H 減免補助額 (円) =G×補助率 ※100円未満切捨て		I =B+E+H (円)
9月	25,666		25,666	22,000	22,000	3,666	3,666	1,800	23,800	
10月	49,000		49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
11月	49,000		49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
12月	49,000		49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
1月	49,000		49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
2月	49,000		49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
3月	49,000		49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
合計	319,666				274,000			22,800	296,800	

↑ 事業費

↑ 補助額

備考

- 1 A～D欄は、様式第4号（証明書）に記載された内容を転記してください。
- 2 A欄の合計額が「事業費」、I欄の合計額が「補助額」となります。