

# 施設用 記入例

様式第1号（第7条関係）

令和4年 9月 10日

石垣市長 様

所在地 石垣市美崎町 000

施設名 ○○○保育園

代表者氏名 美崎 一

印

（既に退園している等により、保護者が申請する場合には、その住所及び氏名）

石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金交付申請書

石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により、補助金を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 123,456 円
- 2 添付書類
  - (1) 補助金所要額見込調書（様式第2号）
  - (2) その他必要書類

# 施設用 記入例

補助金所要額見込調書

施設名: ○○○保育園

家庭内保育協力月(7月)

No.	園児氏名	生年月日	クラス年齢	区分	算定①					算定②	算定③	補助所要額 (①~③の最も少ない額)	保護者が申請する場合に記載						
					月額 A	施設等利用費の給付予定額 B	本来の開園日数/月 C	欠席日数 D	算定日割月額 ((A-B)÷25×(C-D)) ※計算後10円未満切捨 E	算定減免額 (A-B-E) ①	実際の減免額 ②		上限額 ③	既に施設から減免済の額 b	保護者分補助所要額 a-b				
1	石垣 太郎	H31年 6月 26日	2	保育料	30,000	0	23	10	15,600	14,400	14,400	上限なし	14,400						
				給食費	0	0						0	4,500			0			
2	八重山 華子	H30年 12月 10日	3	保育料	40,000	37,000	23	23	0	3,000	3,000	上限なし	3,000						
				給食費	5,000	0						0	5,000			4,500	4,500	4,500	
		年 月 日		保育料								上限なし							
				給食費								4,500							
				保育料								上限なし							
				給食費								4,500							
				保育料								上限なし							
				給食費								4,500							
				保育料								上限なし							
				給食費								4,500							
				保育料								上限なし							
				給食費								4,500							
				保育料								上限なし							
				給食費								4,500							
<b>小 計</b>																			
<b>月 合 計</b>																	21,900		

令和4年4月1日時点の年齢を記入してください。

クラス年齢	生年月日
0	令和 3年4月2日~
1	令和 2年4月2日~ 令和 3年4月1日生
2	平成 31年4月2日~ 平成 2年4月1日生
3	平成 30年4月2日~ 平成 31年4月1日生
4	平成 29年4月2日~ 平成 30年4月1日生
5	平成 28年4月2日~ 平成 29年4月1日生

施設と保護者間の契約等による当該月に登園すべき日数を記入してください。

R4.7.11~8.31までの間に園児が欠席した日数を記入してください。欠席の理由は問いません。

登園日が臨時休園日である場合も欠席日として記入してください。

これから減免予定(もしくは施設の規定等により減免済み)で、市の算定方法による場合は、①と同額を記入してください。※給食費については、補助上限4,500円にご留意ください。市の算定方法によらず、施設の規定等により減免予定の場合は、当該施設算定額を記入してください。

退園児童保護者が申請見込みの場合に、記入してください。bは、施設分補助所要額となりますので、b欄を記入した場合は、a欄の額によらずbの額が当該児童の補助所要額(補助申請額)となります。

施設が市に提出する書類は、記入不要です。退園児童保護者から依頼があった場合に、当該保護者の申請書類に記載・押印してください。

※月毎に作成してください。

※保護者が申請する場合は、クラス年齢より右欄は施設が記入し、以下に施設からの証明を受けること。

年 月 日付け、退園した上記の園児について、上記のとおりであることを証明します。

所在地:

施設名:

代表者名:

印

# 施設用 記入例

様式第8号（第12条関係）

令和4年 10月 20日

石垣市長 様

所在地 石垣市美崎町 000  
施設名 ○○○保育園 印  
代表者氏名 美崎 一

（申請者が保護者である場合にあつては、その住所及び氏名）

石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金実績報告書

石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により、関係書類を添えて下記の通り報告致します。

記

- 1 補助金対象事業実績額 金 123,456 円
- 2 添付書類
  - (1) 補助金所要額精算調書（様式第9号）
  - (2) その他必要書類

# 施設用 記入例

## 補助金所要額精算調書

施設名: ○○○保育園

家庭内保育協力月(7月)

No.	園児氏名	生年月日	クラス 年齢	区分	算定①				算定日割月額 ((A-B)÷25×(C-D)) ※計算後10円未満切捨 E	算定減免額 (A-B-E) ①	算定② 実際の減免額 ②	算定③ 上限額 ③	補助所要額 (①~③の最も少ない額) a	保護者が申請する場合に記載	
					月額 A	施設等利用 費の給付予 定額 B	本来の開 園日数/ 月 C	欠席 日数 D						既に施設から 減免済の額 b	保護者分 補助所要額 a-b
1	石垣 太郎	H31年 6月 26日	2	保育料	30,000	0	23	10	15,600	14,400	14,400	上限なし	14,400		
				給食費	0	0									
2	八重山 華子	H30年 12月 10日	3	保育料	40,000	37,000	23	23	0	3,000	3,000	上限なし	3,000		
				給食費	5,000	0									
		年 月 日		保育料							上限なし				
		年 月 日		給食費							4,500				
		年 月 日		保育料							上限なし				
		年 月 日		給食費							4,500				
		年 月 日		保育料							上限なし				
		年 月 日		給食費							4,500				
		年 月 日		保育料							上限なし				
		年 月 日		給食費							4,500				
		年 月 日		保育料							上限なし				
		年 月 日		給食費							4,500				
小 計												21,900			
月 合 計															

施設から保護者に減免を行った金額を記入してください。  
※保護者から徴する「減免額証明書」の金額と一致。

退園児童保護者が申請見込みの場合に、記入してください。  
bは、施設分補助所要額となりますので、b欄を記入した場合は、a欄の額によらずbの額が当該児童の補助所要額(補助実績額)となります。

施設が市に提出する書類は、記入不要です。  
退園児童保護者から依頼があった場合に、当該保護者の申請書類に記載・押印してください。

※月毎に作成してください。  
※保護者が申請する場合は、クラス年齢より右欄は施設が記入し、以下に施設からの証明を受けること。

年 月 日付け、退園した上記の園児について、上記のとおりであることを証明します。

所在地:  
施設名:  
代表者名:

印

# 施設用 記入例

(認可外保育施設控え)

## 減免額証明書

7月分：減免金額（保育料）	0円・（給食費）	0円也
8月分：減免金額（保育料）	3,000円・（給食費）	4,500円也

上記金額の減免を受けました。

但し、園児名：華子 の家庭内保育協力分保育料・給食費として

施設名：000保育園

代表者：美崎 一 様

令和 4年 9月 5日

保護者氏名：八重山 育二郎  印

住 所：石垣市新栄町00

※この証明書は石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業専用のため、その他（申告等）の用途での使用はできません。

----- きりとり線 -----

## 減免額証明書

7月分：減免金額（保育料）	0円・（給食費）	0円也
8月分：減免金額（保育料）	3,000円・（給食費）	4,500円也

施設名：000保育園 より上記金額の減免を受けました。

但し、園児名：華子 の家庭内保育協力分保育料・給食費として  
石垣市長 様

令和 4年 9月 5日

保護者氏名：八重山 育二郎  印

住 所：石垣市新栄町00



# 施設用 記入例

様式第12号（第16条関係）

令和4年 10月 30日

石垣市長 様

交付額確定通知書(概算請求書の場合は、交付決定通知書)右上の指令番号を記入してください。

所在地 石垣市美崎町 000  
施設名 ○○○保育園 印  
代表者名 美崎 一  
〔申請者が保護者である場合にあつては、その住所及び氏名〕

石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金（概算・精算）請求書

令和4年度石垣市指令第 000 号にて通知のありました石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金について、石垣市認可外保育施設保育料・給食費補助事業補助金交付要綱第16条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1	請求額	金 123,456 円	
2	内訳		
	交付決定額		123,456 円
	今回請求額		123,456 円
	既受領額		0 円
	差引残額		0 円

振込先	
金融機関名	△△△ 銀行 八重山 本・支店
預金の種類	普通
口座番号	1234567
フリガナ	ミサキ ハジメ
口座名義人	美崎 一