

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。

保護者氏名 **天童 太郎**
 児童氏名 **天童 花子**
 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10
 (施設名 **〇〇保育園**)

保育料及び補助金額

期間：令和 年 月 ～令和 年 月

第1子=E×1/4
 第2子=E×1/2
 第3子以降=E

月	A 保育料 (円)	段階的負担軽減分			通常減免分		G 補助額合計 =C+F (円)	備考
		B 段階的負担軽減分 上限額 (円)	C 段階的軽減分 補助額 =AとBを比較して低い 方の額 (円)	D 段階的軽減分 適用後 保育料 =A-C (円)	E 減免対象額 (円) ※Dと24,000円を比較して 低い方の額	F 減免補助額 =E×補助率 (円) ※100円未満切捨て		
月	25,666	22,000	22,000	3,666	3,666	1,800	23,800	
月	49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
月	49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
月	49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
月	49,000	42,000	42,000	7,000	7,000	3,500	45,500	
合計	221,666		190,000			15,800	205,800	

↑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。