

# 実費徴収に係る補足給付事業について

## 【事業の概要】

### 1. 対象世帯

- 生活保護法による被保護世帯
- 収入その他状況を勘案し、これらに準ずる者として市長が認める世帯  
→ 生活保護世帯 等

### 2. 給付対象経費

施設が購入し、施設より費用の徴収があった「日用品費・行事費等」

※保護者個人が購入したもの、補助対象外のもの、支払いの証明がない等の場合、補助できないことがあります。申請書ご記入の前に必ず、対象となる購入品があるか施設へご確認ください。

### 3. 補助基準額(上限額)

教材費・行事費(食材以外に関して)

生活保護世帯等に属する児童一人当たり **2,700 円(月額上限)**

- ・1年間生活保護世帯の場合 →  $2,700 \text{ 円} \times 12 \text{ カ月} = 32,400 \text{ 円}$
- ・8カ月間生活保護世帯の場合 →  $2,700 \text{ 円} \times 8 \text{ カ月} = 21,600 \text{ 円}$

### 4. 給付の額

【(3)で算出した補助基準額】と【対象経費(実際に実費で支払った額)】を比較していずれか低いほうの額

#### 対象となるもの(例)

- ・制服 ・通園かばん ・スモッグ ・体操服 ・名前のゴム印 ・名札 ・歯ブラシ
- ・コップ ・上履き ・文房具 ・連絡帳 ・教材代 ・絵本代 ・カラー帽子
- ・遠足等の行事に係る交通費、行事費(宿泊費、入場料) ・各種保険料 等

#### 対象とならないもの(例)

- ・保護者が施設等外から購入したもの ・延長保育料 ・主食費 ・レッスン料
- ・写真、アルバム代 ・DVD ・PTA 会費や保護者会費 等

※※ 在園施設へ対象の購入品があるか、確認してから進んでください ※※

## 【申請の流れ】

### (1) 申請書提出

#### ●保護者が準備する書類

#### ①実費徴収に係る補足給付費支給申請書兼口座振替依頼書(様式第1号)

※申請者と口座名義人が異なる場合は、「委任状」欄の記載を忘れずに。

#### ②キャッシュカードまたは通帳のコピー

※[金融機関名・支店名・口座番号・振込先口座名義人]の確認用

#### ●各園が準備する書類 (保護者へお渡し、または①、②を受け取りまとめて市に提出)

#### (ア) 実費徴収額証明書(様式第2号)

#### (イ) 保護者から徴収したことが確認できる書類

- ・徴収袋で実費徴収している場合…「園の受領証明のある徴収袋の写し」を提出
  - ・領収書を発行して実費徴収している場合…「領収書の写し」を提出
- ※上記書類には「対象児童名」、「徴収年月日」を記載してください

#### (ウ) 実費徴収の対象物品の領収書

※領収書で明細が確認できない場合は、業者からの請求書や納品書の写しも添付

※市へ直接提出の場合、(ア)～(ウ)を施設へ依頼後、受取り、提出してください。

各園で取りまとめて提出していただける場合は、(ア)～(ウ)を施設へ依頼時に上記①、②をあわせてお渡してください。

### (2) 支給の決定等……………市から保護者へ通知

▶実費徴収に係る補足給付費支給決定通知書(様式第3号)により通知

※偽り、不正手段が発覚した場合、支給の一部または全部が取り消しとなり、返還となります。

### (3) 支払い……………市から保護者または施設へ支払い

・様式第1号に記載のある口座へ支払い

# 申請書記入例

様式第1号（第7条関係）

年 月 日

## 実費徴収に係る補足給付費支給申請書兼口座振込依頼書

うるま市長 様

申請者（認定保護者）

住 所 うるま市みどり町1-1-1

氏 名 うるま 花子

電 話 △△△-×××-〇〇〇

うるま市実費徴収に係る補足給付費事業実施要綱第7条の規定により支給の申請をします。なお、支給決定となった場合には、指定口座に振り込むようお願いいたします。

対象乳幼児	氏名	生年月日	利用施設名
	うるま 太郎	令和4年6月10日	うるまこども園
	年 月 日		
	年 月 日		

該当する理由に☑をしてください。

申請内容	日用品、文房具等に要する実費徴収額 (第3条第1項)	副食費に要する実費徴収額 (第3条第2項)
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に定める支援給付受給世帯	<input type="checkbox"/> 市民税所得割額77,101円未満の世帯 <input type="checkbox"/> 同一世帯に小学3年生修了前の子が2人以上いる世帯 <input type="checkbox"/> その他これらに準ずる世帯
同意・委任事項	・受給資格確認のため、申請者及び世帯員に係る生活保護受給状況及び課税状況、対象乳幼児の在園等の状況について、市が調査することに同意します。 ・実費徴収に該当する費用について、申請者に代わり利用施設等の運営法人による支払いがあったときは、利用施設等の運営法人に対し、市が補助対象額を支払うことに同意し、委任します。 令和 年 月 日 申請者署名 うるま 花子	

振込口座	金融機関名	うるま銀行	支店名	みどり町支店
	口座番号	0123456	口座種類	普通 当座
フリガナ 口座名義人	ウルマ ハナコ うるま 花子			

※申請者と口座名義人が異なる場合は、下の「委任状」欄を記入すること。

委任状	
私（申請者）は、うるま市から支払われる実費徴収に係る補足給付費の受領に関する権限を次の者に委任します。 年 月 日	
委任される者の住所	申請者（手続きをする方）と
委任される者の氏名	振込先の名義人が異なる場合のみ記入。

# 施設作成書類 記入例

様式第2号（第7条関係）

年 月 日

## 実費徴収額証明書

うるま市長 様

施設名： うるまこども園

施設長名： うるうらら

下記の対象乳幼児につきまして、うるま市実費徴収に係る補足給付事業実施要綱第3条に規定する日用品・文房具等に要する費用又は副食費に要する費用について、次のとおり証明します。

対象乳幼児名	うるま 太郎	生年月日	令和4年6月10日
--------	--------	------	-----------

		施設立替分		保護者支払い分	
		日用品、 文房具等	副食費	日用品、 文房具等	副食費
支給対象となる 実費徴収額の内訳	4月	円	円	2,400円	円
	5月	円	円	300円	円
	6月	円	円	300円	円
	7月	円	円	300円	円
	8月	円	円	300円	円
	9月	円	円	300円	円
	10月	円	円	200円	円
	11月	円	円	0円	円
	12月	円	円	500円	円
	1月	円	円	400円	円
	2月	円	円	0円	円
	3月	円	円	0円	円
	合計額			5,000円	

※ この証明書は、対象乳幼児ごとに作成してください。

※ 施設が認定保護者から徴収した費用及び立て替えた費用について記載してください。