

保育料等減免申請書

年 月 日

岩 出 市 長 様

保護者 住 所
氏 名

保育料等の減免について次のとおり申請します。

児 童 名		生年月日	令和 年 月 日		
減 免 理 由	該当するものに☑してください。				
	☐ 生活保護世帯のため ☐ ひとり親世帯のため ☐ 在宅障害児(者)のいる世帯のため				
	☐ 多子世帯のため				
	※多子世帯の場合のみ、下記に対象となる子どもを記入してください。(申込児童は含めない)				
	ふりがな 氏 名	申込児童 との続柄	生年月日	年齢	同居・別居 該当する方に○印
			学校名等		
			平・令 年 月 日	歳	同 ・ 別
			平・令 年 月 日	歳	同 ・ 別
		平・令 年 月 日	歳	同 ・ 別	
		平・令 年 月 日	歳	同 ・ 別	
申 立 欄	(必要な添付書類を提出することができない場合、その理由を記入してください)				

減免申請について必要な添付書類は 裏面 で確認してください。

市役所 記入欄	*利用施設名		*減免適用月	令和 年 月分から
------------	--------	--	--------	-----------

*欄は、記入しないでください。

世帯の種類	対象者	必要な書類
生活保護世帯	生活保護法（昭和25年法律第144号）による被保護世帯（単給世帯を含む。）及び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（平成6年法律第30号）による支援給付受給世帯	・生活保護受給証明書 ・生活保護を受給していることが証明できるもの
ひとり親世帯	母子及び父子並びに寡婦福祉法（昭和39年法律第129号）第6条に規定する配偶者のない者で現に児童を扶養している者の世帯	・児童扶養手当証書の写し ・ひとり親家庭等医療費受給者証の写し ・遺族年金の年金証書の写し ・児童扶養手当支給停止通知書の写し など、ひとり親世帯であることが証明できるもの
		【上記書類の受給手続きが申請中などの場合】 保護者と児童の戸籍謄本〔全部事項証明〕（写し可）または（離婚の）受理証明書（写し可）を添付。
在宅障害児（者）のいる世帯	・身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条に規定する身体障害者手帳の交付を受けている者の属する世帯 ・厚生労働大臣の定めるところにより療育手帳の交付を受けている者の属する世帯 ・精神保健及び精神障害者保健福祉に関する法律（昭和25年法律第123号）第45条に規定する精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている者の属する世帯 ・特別児童扶養手当等の支給に関する法律（昭和39年法律第134号）に規定する特別児童扶養手当の支給対象児の属する世帯 ・国民年金法（昭和34年法律第141号）に規定する国民年金の障害基礎年金等の受給者の属する世帯	・身体障害者手帳の写し ・療育手帳の写し ・精神障害者保健福祉手帳の写し など、在宅障害児（者）のいる世帯であることが証明できるもの
多子世帯	・保護者と生計を一にしているものが申込児童（2歳児以下に限る）より上に2人以上いる世帯 ・申込児童の兄または姉が小学校就学前であり、その兄姉が幼稚園・特別支援学校の幼稚園部・児童発達支援・医療型児童発達支援・情緒障害児短期治療施設の通所部等に在籍している世帯	兄または姉が小学校就学前に該当する場合のみ ・在籍証明書 ・通園証明書 など、在籍していることが証明できるもの ☆岩出市で確認できる場合（岩出市内の幼稚園に入園している）添付資料は不要です。

※添付書類について、市で確認が出来る場合は不要