

# 記載例

令和 3 年 10 月 25 日

## 新型コロナウイルス感染症に伴う利用者負担額(保育料)減額申請書

(あて先) 大阪市長

住所: **大阪市北区中之島1丁目3番20号**

申請者: **大浪 速人**

連絡先: **06-6208-8106**

新型コロナウイルス感染症に伴う利用者負担額(保育料)の減額を次のとおり申請します。

|                               |  |   |
|-------------------------------|--|---|
| 施設名                           | <b>中之島保育所</b>  |   |
| 児童氏名                          | <b>オオナミ 速人</b><br><b>大浪 一男</b>   | 平成・令和 <b>2</b> 年 <b>6</b> 月 <b>1</b> 日生           |
| 児童番号                          | <b>1234567890</b>  |   |
| 申請対象期間                        | 令和 <b>3</b> 年 <b>10</b> 月 <b>12</b> 日 から 令和 <b>3</b> 年 <b>10</b> 月 <b>15</b> 日 |   |
| 申請理由<br>(①から③のいずれかを○で囲んでください) | ①  | 児童が感染者となったため                                      |
|                               | ②  | 児童が濃厚接触者と指定されたため                                  |
|                               | ③  | 児童がスクリーニング検査(PCR検査)を受けることとなり、検査結果が判明するまで家庭で保育した場合 |
|                               | ④  | 同居家族(児童の〔 <b>父</b> 〕)がPCR検査を受診したため                |

### ○保育所を利用されている方

大阪市で利用者負担額(保育料)を日割計算し、減額後の金額で請求(口座振替)させていただきますが、申請時期によっては、日割減額前の額で請求後、日割減額後との差額を後日還付(返金)させていただきます。

還付となる際は、還付通知書兼還付請求書を送付させていただきますので、必要事項をご記入いただき提出をお願いいたします。

### ○認定こども園、地域型保育事業を利用されている方

保育所利用者負担額(保育料)の日割計算は大阪市で行い、施設を通じ減額後の利用者負担額(保育料)通知書をお渡しさせていただきます。

請求・還付方法等の案内につきましては、施設からさせていただきます。

申請児童につきまして、上記「申請対象期間」登園していない事を証明します。

令和 **3** 年 **10** 月 **22** 日

施設名・施設長名

**中之島保育所 施設長 大阪 太郎**

中之島印