

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: _____

申請者: _____

連絡先: _____

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			
児童氏名	フガナ	平成・令和	年 月 日生
児童番号			
申請対象期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
申請理由 (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〔 〕)がPCR検査を受診したため	

○保育所を利用されている方

大阪市中で利用者負担額(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事があります。

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中で行い、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 年 月 日

施設名・施設長名

