

保育料 減額 免除 申請書

年 月 日

江東区福祉事務所長 殿

申請者 (保護者)	住所	江東区	丁目	番	号	
	氏名				電話	
該当児童	氏名	(年 月 日生)			保育園	歳児 クラス
	氏名	(年 月 日生)			保育園	歳児 クラス

下記の理由により、保育料の減額又は免除を申請します。

該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください。		必要な書類
1	生活保護法による保護を 年 月 日より受けているため。	—
2	第 子 () が 年 月 日に出生したため。	—
3	保護者（生計の中心者）が 年 月 日に失業したため。 (自己都合による退職を除く)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 離職証明書等 ・ 退職所得のわかる書類
4	世帯の収入が前年の収入より極端に減ったため。 (転職・退職・産休、育休による減収を除く)	申請前の3か月の給与明細書と前年同時期の3か月の給与明細書（父母とも必要）
5	同一世帯内の () が次の手帳の交付を受けているため。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 身体障害者手帳の写し 愛の手帳の写し 精神障害者保健福祉手帳の写し </div>
	(1) 身体障害者手帳 1 級・2 級	
	(2) 愛の手帳（療育手帳等これに準ずるもの） 1 度・2 度・3 度	
	(3) 精神障害者保健福祉手帳 1 級・2 級・3 級	
6	同一世帯内の就学前児童が次のところに入所（入園）しているため。 児童名 _____ 年 月 日生 施設名 _____ 児童名 _____ 年 月 日生 施設名 _____	受託証明書（区様式） 又は 在園証明書
7	家族の病気や怪我で多額の医療費を払ったため	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医療費の領収書等 ・ 保険金の支払い通知書
8	世帯の収入が生活保護法による基準に満たないとき	世帯の収入がわかるもの
9	その他	

受付年月日