

申請者所属先所在地		〒 420-8601 静岡県葵区追手町 9 - 6
所属名		記入不要です。
作成者 (役職・氏名)		静岡 太郎
連絡先	電話番号	054-221-××××
	e-mail	xxx-xxx@pref.shizuoka.lg.jp

支援金申請額内訳書

No.	施設・事業所名 ①	大区分 ②	小区分 ③	電話番号 ④	施設・事業所の所在地 ⑤	定員(人) ⑥	0～2歳児の利用児童数(人) ⑦	申請額(円) ⑧
1	静岡 太郎・花子	児童養護施設等	里親	054-221-××××	静岡市葵区追手町 9－6	2		65,600
2								
3						里親の場合 ⑥定員(10月1日時点委託児童数)×32,800円		
4	里親様の名前を記入してください。	様式第2号別表から大区分・小区分を選択してください						
5								
6								
7								
8								
9								
10								
申請額合計(円)						保育所等		
						児童養護施設等		65,600
						合計		65,600

- (記載上の注意事項)
- 1 行が不足する場合には適宜行を追加して差し支えないが、列の挿入は絶対に行わないこと。
 - 2 ②欄には、要綱第 2 の定義に基づき「保育所等」又は「児童養護施設等」と記載すること。
 - 3 ③欄には、別表により小区分を記載すること。
 - 4 ⑥欄には、要綱別表 3 に定める児童養護施設等の施設ごとの定員を記載すること。
 - 5 ⑦欄には、要綱別表 3 に定める保育所等の施設ごとの利用児童数を記載すること。
 - 6 ⑧欄には、要綱別表 3 により計算した支援金の交付申請額を記載すること。

②大区分ごとに集計して
様式第1号の申請額欄に
転記してください

様式第 2 号別表

大区分	様式第2号③に記載する小区分
保育所等	保育所
	幼保連携型認定こども園
	幼稚園型認定こども園
	保育所型認定こども園
	地方裁量型認定こども園
	家庭的保育事業所
	小規模保育事業所
	事業所内保育事業所
児童養護施設等	児童養護施設
	地域小規模児童養護施設
	乳児院
	母子生活支援施設
	児童自立生活援助事業所（Ⅰ型、Ⅱ型）
	ファミリーホーム
	里親
	福祉型障害児入所施設
	一時保護専用施設