

(別紙)

ベビーシッター（一時預かり）利用内訳表 【令和4年度】

申請者 千代田 太郎

Excelで入力する場合、利用時間数は3時間30分は「3:30」の形式、支払金額は数字のみ(円は省く)を入力ください。

軽微な書類修正が必要な場合のため、捨印を押印ください。



児童名 千代田 大地

※対象児童が2人以上いる場合は、児童ごとに分けて作成してください。

- ・ 7時～22時の利用と22時～翌7時の利用は、記載欄を分けて記入ください。
- ・ 支払金額は、実際に事業者へ支払った金額(クーポン券での割引等がある場合は割引後の金額)を記載ください。
- ・ 入会金、会費、登録料、交通費、キャンセル料、保険料、飲食代、おむつ代等の実費、家事援助、兄弟姉妹の送迎などのサービスに付随する料金、クーポン割引利用分等は補助対象外です。

【日中（7時～22時）の利用内訳】 * 区の他部署等で補助を受ける場合は、一番右の列に○を記載

| 利用日 | 利用時間 | 利用時間数 | 基準額 ※1 | 実支払額 ※2 | 補助対象額 ※3 | ○ |
|------------------|---------------|---------|--------|---------|----------|---|
| 12/2 (木) | 9:00 ~ 12:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 9,000円 | 7,500円 | |
| 12/9 (木) | 16:30 ~ 19:00 | 2時間30分 | 6,250円 | 3,125円 | 3,125円 | |
| 12/16(木) | 19:00 ~ 22:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 9,000円 | 7,500円 | |
| 1/6 (木) | 9:00 ~ 12:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 4,500円 | 4,500円 | |
| 1/13(木) | 19:00 ~ 22:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 9,000円 | 7,500円 | |
| 1/20(木) | 16:30 ~ 19:00 | 2時間30分 | 6,250円 | 7,500円 | 6,250円 | |
| 1/27(木) | 9:00 ~ 11:30 | 2時間30分 | 6,250円 | 7,500円 | 6,250円 | |
| 2/3 (木) | 9:00 ~ 12:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 9,000円 | 7,500円 | |
| 2/10(木) | 16:30 ~ 19:10 | 2時間40分 | 6,667円 | 4,000円 | 4,000円 | |
| 2/17(木) | 9:00 ~ 12:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 12,000円 | 7,500円 | ○ |
| 2/24(木) | 19:00 ~ 22:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 9,000円 | 7,500円 | |
| 別紙に記載の合計時間、補助対象額 | | 8時間30分 | | | 18,250円 | |
| | | 36時間40分 | | | 79,875円 | ① |

- ※1 基準額は、補助基準額(2,500円)に利用時間乗じた額を記入ください。
- ※2 実支払額は、事業者へ支払った金額から上記枠内の入会金、交通費、クーポン割引等を差し引いた額を記入ください。
- ※3 補助対象額は、基準額と実支払額を比較して少ない方の額を記入ください。

子ども支援課の「病児・病後児保育派遣費用助成」に申請するため「○」を付記。本事業の時間・補助対象額からは除載。

【夜間（22時～翌7時）の利用内訳】 * 区の他部署等で補助を受ける場合は、一番右の列に○を記載

| 利用日 | 利用時間 | 利用時間数 | 基準額 ※1 | 実支払額 ※2 | 補助対象額 ※3 | ○ |
|------------------|---------------|---------|---------|---------|----------|---|
| 12/16(木) | 22:00 ~ 7:00 | 9時間00分 | 31,500円 | 36,000円 | 31,500円 | |
| 1/13(木) | 22:00 ~ 23:00 | 1時間00分 | 3,500円 | 4,000円 | 3,500円 | |
| 2/17(木) | 22:00 ~ 7:00 | 9時間00分 | 31,500円 | 36,000円 | 31,500円 | |
| 2/24(木) | 22:00 ~ 23:30 | 1時間30分 | 5,250円 | 6,000円 | 5,250円 | |
| 別紙に記載の合計時間、補助対象額 | | 1時間30分 | | | 3,000円 | |
| | | 22時間00分 | | | 74,750円 | ② |

- ※1 基準額は、補助基準額(3,500円)に利用時間乗じた額を記入ください。
- ※2 実支払額は、事業者へ支払った金額から上記枠内の入会金、交通費、クーポン割引等を差し引いた額を記入ください。
- ※3 補助対象額は、基準額と実支払額を比較して少ない方の額を記入ください。

合計時間は58時間40分であるが、1時間未満切り捨てで58時間となる。

| | | | |
|--------------|------|---------------|----------|
| 申請時間合計 (①+②) | 58時間 | 補助申請額合計 (①+②) | 154,625円 |
|--------------|------|---------------|----------|

※申請時間合計について、1時間未満の時間が生じた場合は切り捨てとなります。
 ※申請時間の上限は、児童一人あたり同一年度内で144時間(多胎児の場合児童一人あたり288時間)です。

軽微な書類修正が必要な場合のため、捺印を押印ください。



- ・ 支払金額は、実際に事業者へ支払った金額(クーポン券での割引等がある場合は割引後の金額)を記載ください。
- ・ 入会金、会費、登録料、交通費、キャンセル料、保険料、飲食代、おむつ代等の実費、家事援助、兄弟姉妹の送迎などのサービスに付随する料金、クーポン割引利用分等は補助対象外です。

※ 7時～22時(日中利用)の利用と22時～翌7時(夜間利用)の利用は、行を分けて記載ください。

※ 区の他部署等で補助を受ける場合は「○」、夜間利用の場合は「◎」を、一番右の列に記載ください。↘

| 利用日 | 利用時間 | 利用時間数 | 基準額 ※1 | 実支払額 ※2 | 補助対象額※3 | ○ |
|----------------|---------------|--------|---------|----------------|---------|---|
| 3/3 (木) | 9:00 ~ 12:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 9,000円 | 7,500円 | |
| 3/10(木) | 16:30 ~ 19:00 | 2時間30分 | 6,250円 | 7,500円 | 6,250円 | |
| 3/17(木) | 19:00 ~ 22:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 4,500円 | 4,500円 | |
| 3/17(木) | 22:00 ~ 23:30 | 1時間30分 | 5,250円 | 3,000円 | 3,000円 | ◎ |
| 3/24(木) | 9:00 ~ 12:00 | 3時間00分 | 7,500円 | 12,000円 | 7,500円 | ○ |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| / () | ~ | | | | | |
| 7時～22時の利用 | 2枚目合計 | 8時間30分 | 21,250円 | 21,000円 | 18,250円 | |
| 22時～翌7時の利用 | 2枚目合計 | 1時間30分 | 5,250円 | 3,000円 | 3,000円 | |

同じ日の利用であるが、日中利用と夜間利用にまたがるので行を分けて記載

病児保育利用 @4,000×3時間

クーポン利用 (50%割引)
1) 3,000×3.0H×0.5
2) 4,000×1.5H×0.5

夜間利用なので「◎」を付記

他部署で申請するので「○」を付記(本事業の)

※1 基準額は、補助基準額(7時～22時の利用は2,500円、22時～翌7時の利用は3,500円)に利用時間を乗じた額を記入ください。
 ※2 実支払額は、事業者へ支払った金額から上記枠内の入会金、交通費、クーポン割引等を差し引いた額を記入ください。
 ※3 補助対象額は、基準額と実支払額を比較して少ない方の額を記入ください。