

第1号様式の1（第4条関係）

申請日 令和 年 月 日

葛飾区認可外保育施設等利用料助成金申請書
【幼稚園在園児（預かり保育等）】

葛飾区長宛て 私は葛飾区に対し、認可外保育施設等利用料助成金の交付を希望するため、関係書類を添えて申請いたします。また、下記保護者、下記児童及び下記兄弟については申請日現在、同一の生計であることに間違いありません。

【同意書】子育て施設支援課長あて

私は、次の事項に同意します。

- 利用料助成金の決定に際し、私及び世帯の情報に関して子育て施設支援課長が戸籍住民課長から「住所、氏名、性別、続柄、生年月日」を葛飾区に住所を有するかの確認のため、情報の提供を受けること。
- 保育課長から「子ども・子育て支援法の規定する支給認定情報、利用者負担額情報、施設等利用給付認定情報」を利用料助成金を受けるために必要な認定を受けているかの確認のため、情報の提供を受けること。
- 子ども家庭支援課及び保育課に対し、「住所、氏名、性別、続柄、生年月日、在籍期間」を入所状況調査のため提供すること。
- 本申請の記載事項について、誤字・脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うこと。

※同意いただけない場合は、助成を受けることができません。

1. 保護者 ※児童と同居する保護者

フリガナ		児童との続柄	現住所	〒 - 葛飾区									
氏名				電話：									

2. 児童

フリガナ		生年月日	平成・令和 年 月 日
氏名		入所年月日	平成・令和 年 月 日
		退所年月日	令和 年 月 日
施設名		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町

3. 多子世帯状況 2の児童が満3歳児クラスに在籍している場合は、「兄・姉」氏名をご記入ください。

兄姉氏名及び児童から見た続柄	年 月 日生	兄姉	年 月 日生	兄姉
----------------	--------	----	--------	----

4. 対象児童が満3歳児クラスに在籍の場合は、下記に保育の必要性の事由をご記入ください。

（保育の必要性の事由： ）

5. 併用施設 ※預かり保育以外に、利用している施設等がある場合のみ記入してください

①	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町
	☐ 認可外保育施設 ☐ 認証保育所 ☐ 居宅訪問型保育（ベビーシッター） ☐ 区外の一時預かり事業（一時保育） ☐ 病児・病後児保育 ☐ 訪問型病後児保育			
②	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町
	☐ 認可外保育施設 ☐ 認証保育所 ☐ 居宅訪問型保育（ベビーシッター） ☐ 区外の一時預かり事業（一時保育） ☐ 病児・病後児保育 ☐ 訪問型病後児保育			
③	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町
	☐ 認可外保育施設 ☐ 認証保育所 ☐ 居宅訪問型保育（ベビーシッター） ☐ 区外の一時預かり事業（一時保育） ☐ 病児・病後児保育 ☐ 訪問型病後児保育			

6. 支払金口座振替依頼

葛飾区長宛て 葛飾区から私に支給される葛飾区認可外保育施設等利用料助成金要綱第3条の助成金は、今後下記の口座に口座振替の方法をもって振込してください。

※1の保護者と同一名義の口座にしてください。

金融機関名 支店名	銀行・信用金庫 信用組合・農協										支店				
金融機関 コード					支店 コード				口座番号						
口座種別	普通					口座名義 (カタカナ)									

※上記の口座情報が確認できる書類も併せてご提出ください。（通帳のコピー等）

※2回目以降の申請で、前回と同じ口座を指定する場合は通帳のコピーの提出および口座欄の記入は不要です。

第1号様式の1（第4条関係）

申請日 令和 年 月 日

葛飾区認可外保育施設等利用料助成金申
【幼稚園在園児（預かり保育等）】提供証明書より
後の日付又は空欄

葛飾区長宛て 私は葛飾区認可外保育施設等利用料助成金申請者、下記児童及び保護者の保護者、下記児童及び保護者の同意書【同意書】子育て施設等利用料助成金申請書に添付し、私は、次の事項に同意します。

1. 利用料助成金の申請は、葛飾区に住所を有する児童及び保護者のために行うものとします。
2. 保育課長から「利用料助成金」の申請に必要な書類を提出するものとします。
3. 子ども家庭支援課から「利用料助成金」の申請に必要な書類を提出するものとします。
4. 本申請の記載事項は、葛飾区子育て施設等利用料助成金申請書に添付し、私は、次の事項に同意します。

- ・鉛筆や消せるボールペン、**修正テープ等は使用しないでください**（使用した場合、再提出になります）
- ・間違えて記入したときは、二重線で訂正してください。修正部分が多い場合は書き直しをお願いします。
- ・ご提出いただいた書類は、返却いたしませんのでご了承ください。
- ・ご不明点は葛飾区子育て施設等利用料助成金申請書（03-5654-8266）へお問い合わせください。

1. 保護者 ※児童と同居する保護者

フリガナ	カツシカ タロウ	児童との続柄	父	現住所	〒 124 - 8555 葛飾区 立石5-13-1 電話：0336951111
氏名	葛飾 太郎				

左詰めで記入
してください。

2. 児童

フリガナ	カツシカ ハナコ	生年月日	平成・令和 元年 10月 1日
氏名	葛飾 花子	入所年月日	平成・令和 4年 4月 1日
		退所年月日	令和 年 月 日
施設名	かつしか幼稚園	施設所在地	東京 都・道・府・県 葛飾 市・区・町

3. 多子世帯状況 2の児童が満3歳児クラスに在籍している場合は、「兄・姉」氏名をご記入ください。

兄姉氏名及び児童から見た続柄	葛飾 さくら 平成 27年 5月 1日生	兄姉	葛飾 二郎 平成 29年 1月 8日生	兄姉
----------------	-------------------------	----	------------------------	----

兄姉が別居の場合は、戸籍の全部事項証明書添付してください。

4. 対象児童が満3歳児クラスに在籍の場合は、下記に保育の必要性の事由をご記入ください。

（保育の必要性の事由：就労

3・4は、「2.児童」に記入した児童が満3歳児クラスに在籍している場合のみご記入ください。

5. 併用施設 ※預かり保育以外に、利用している施設等がある場合のみ記入してください

①	施設名称	足立区保育園	施設所在地	東京 都・道・府・県 足立 市・区・町
	☐ 認可外保育施設 ☐ 認証保育所 ☐ 居宅訪問型保育（ベビーシッター） ☒ 区外の一時預かり事業（一時保育） ☐ 病児・病後児保育 ☐ 訪問型病後児保育			
②	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町
	☐ 認可外保育施設 ☐ 認証保育所 ☐ 居宅訪問型保育（ベビーシッター） ☐ 区外の一時預かり事業（一時保育） ☐ 病児・病後児保育 ☐ 訪問型病後児保育			
③	施設名称		施設所在地	都・道・府・県 市・区・町
	☐ 認可外保育施設 ☐ 認証保育所 ☐ 居宅訪問型保育（ベビーシッター） ☐ 区外の一時預かり事業（一時保育） ☐ 病児・病後児保育 ☐ 訪問型病後児保育			

6. 支払金口座振替依頼

葛飾区長宛て 葛飾区から私に支給される葛飾区認可外保育施設等利用料助成金の振替の方法をもって振込してください。

※1の保護者と同一名義の口座にしてください。

※「1.保護者」に記入した方と同一名義の口座を記入してください。

金融機関名 支店名	ゆうちょ				銀行・信用金庫 信用組合・農協	〇ーハ				支店						
金融機関 コード	9	9	0	0	支店 コード	0	1	8	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座種別	普通				口座名義 (カタカナ)	カツシカ タロウ										

※上記の口座情報が確認できる書類も併せてご提出ください。（通帳のコピー等）

※2回目以降の申請で、前回と同じ口座を指定する場合は通帳のコピーの提出および口座欄の記入は不要です。

預かり保育助成金の主な変更点について（令和7年9月～）

令和7年9月より、葛飾区在住の方を対象に、預かり保育助成金を以下のとおり拡充しましたので、ご案内いたします。

項目	変更前（令和7年8月まで）	変更後（令和7年9月から）
助成対象	以下のうち、いずれかの児童 ①新2号・新3号認定を受けている児童 ②満3歳児（第2子以降）	満3歳～5歳児クラスのすべて児童
月額上限	以下のうち、いずれか低いほうの額 ①日額450円×利用日数 ②月額11,300円 （満3歳児クラスは16,300円）	月額11,300円 （満3歳児クラスは16,300円）
預かり保育中の食材料費の助成対象	新2号・新3号認定を受けている児童	満3歳～5歳児クラスのすべて児童

★ポイント①
新2号・新3号認定がない
方も対象となります。

★ポイント②
日額上限450円を廃止

詳しくは区HPをご覧ください。

【担当課】葛飾区 子育て施設支援課 私立幼稚園係 ☎03-5654-8266



▲詳細はこちら