

天童市一時預かり利用者負担軽減事業補助金算定表

申請者氏名

児童氏名

（施設名）

利用料及び補助金額

A 利用年月日	B 利用時間 (時間)	C 利用料 (円)	D 補助上限額 (円)	E 補助金額 (円) ※CとDを比較して低い方の金額	備考
合計					

備考

- 1 A～C欄は、様式第 2 号（証明書）に記載された内容を転記してください。
- 2 C欄の合計額が「事業費」、E欄の合計額が「補助額」となります。
- 3 D欄は該当する要件に応じて、以下の金額を記入してください。

(1) 生活保護世帯：3，000円

(2) 市民税非課税世帯：2，400円

(3) 世帯の市民税所得割の合計が77，101円未満の世帯：2，100円

(4) その他市長が特に支援が必要と認める世帯：1，500円