**副食費助成申請額明細書**

|  |  |
| --- | --- |
| **児童名** |  |
| **認定区分** |  |
| **利用保育所等** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **対象月** | **給食実施****日数(A)** | **自己負担額****(B)** | **助成基準額****(C)** | **申請額****(D)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **合計** |  |  |  |  |

**備考**

1. **(A)欄は、子ども・子育て支援法第１９条第１号に該当する児童(以下「１号認定」という。)のみ記載すること。**
2. **(C)欄は、１号認定の場合、「２４５円に給食実施日数（２０日を超える場合は２０日）を乗じた額」を、１号認定以外の場合は「４,９００円」と記載すること。**
3. **(D)欄は、(B)欄と(C)欄を比較して低いほうの額を記載すること。**