（別紙）　ベビーシッター（一時預かり）利用内訳表（　　　年　　月～　　月分）

申請者

児童名

１　日中（午前７時～午後１０時）の利用内訳

（※　他の補助を受けている場合は、一番右の列に○印を記入）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用月日 | 利用時間 | 時間数（１時間未満切捨て） | 補助上限額（2,500円×時間数） | 実支払額（保育料のみ） | 補助対象額 | 他の補助 |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 | ①　　　時間 |  | 円 | ②　　　　円 |  |

２　夜間（午後１０時～午前７時）の利用内訳

（※　他の補助を受けている場合は、一番右の列に○印を記入）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用月日 | 利用時間 | 時間数（１時間未満切捨て） | 基準上限額（3,500円×時間数） | 実支払額（保育料のみ） | 補助対象額 | 他の補助 |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 月　日 | ～ | 時間 | 円 | 円 | 円 |  |
| 合計 | ③　　　時間 |  | 円 | ④　　　　円 |  |

３　申請時間及び補助申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請時間合計（①＋③） | 時間 | 補助申請額合計（②＋④） | 円 |

【留意点】

※　実支払額は、事業者へ支払った金額から入会金、会費、保険料、キャンセル料、おむつ代等の実費や家事援助、兄弟姉妹の送迎などの付随するサービスに係る料金、クーポン割引利用分等を差し引いた額を記入してください。

※　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してください。

※　申請時間について、日ごとに１時間未満の端数が生じた場合は、切り捨てとなります。