

給食費

みどり市教育・保育施設等給食費助成金請求書 【令和7年9月～令和8年1月分請求用】

みどり市長 須藤 昭男 様

みどり市教育・保育施設等給食費助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

なお、審査にあたり、私の世帯の住民登録資料、給食費の支払い状況、その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。

1. 保護者（請求者）

		請求日		令和 8 年 月 日
フリガナ		続柄	生年月日	年 月 日
氏 名	印	現住所	みどり市 電話：	

2. 対象子ども（複数いる場合は、対象子どもごとに申請してください）

フリガナ		生年月日	令和 年 月 日
氏 名		本請求期間中の住所	
		<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入		令和 年 月 日	

3. 在籍する施設

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話：
本請求期間中の在籍状況		<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		令和 年 月 日	

4. 償還払いの振込先を記入してください(※1)

金融機関名 店名	預金種目	1 普通	2 当座
銀行・信用金庫	口座番号		
農協・信用組合	口座名義(カタカナ)		

※1 振込先は保護者（請求者）名義の口座を指定してください。

〈裏面も記入してください〉

5. 対象児童に係る給食費等の内訳（AまたはBのどちらか該当する方に記入してください）

<A：給食の提供を受け、給食費を徴収された場合>認可外保育施設、企業主導型保育事業利用者のみ

対象年月	施設に支払った金額(a)	月額上限(b)※2	請求額(aとbのうち低い方)
令和7年9月	円	円	円
令和7年10月	円	円	円
令和7年11月	円	円	円
令和7年12月	円	円	円
令和8年1月	円	円	円
令和8年2月	円	円	円
令和8年3月	円	円	円
合 計	円		円

※2 以下のいずれにも該当しない月は、5,900円

- ・途中入園した月…5,900円×その月の利用期間（入園した日からその月の末までの日数）÷その月の日数
- ・途中退園した月…5,900円×その月の利用期間（1日から退園した日までの日数）÷その月の日数
- ・外部搬入により給食が提供された月（1日の提供にかかる費用が明確であること）…1日の費用×25日

<B：食物アレルギー等により、弁当を全部持参した場合>

対象年月	弁当を持参した回数(a)	対象額(b) (a×5,900÷20)	月額上限額 (c)※3	請求額 (bとcのうち低い方)
令和7年9月	回	円	円	円
令和7年10月	回	円	円	円
令和7年11月	回	円	円	円
令和7年12月	回	円	円	円
令和8年1月	回	円	円	円
令和8年2月	回	円	円	円
令和8年3月	回	円	円	円
合 計	回	円		円

※3 以下のいずれにも該当しない月は、5,900円

- ・途中入園した月…5,900円×その月の利用期間（入園した日からその月の末までの日数）÷その月の日数
- ・途中退園した月…5,900円×その月の利用期間（1日から退園した日までの日数）÷その月の日数