

浜松市病児・病後児保育事業  
 業利用料等免除申請書

(市  
 使用  
 欄)

※太枠内を記載してください

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

申請者	住所	〒 浜松市 区		
	保護者氏名	(自署しない場合は押印してください。)		
	連絡先電話番号			

令和 6年度の浜松市病児・病後児保育事業の利用料及び副食費の免除を申請します。

「いいえ」に該当がある場合、ご申請ができません

免除の申請に当たっての同意事項

1.申請の内容については、全て虚偽が無いことを誓約します。	はい	いいえ
2.利用料及び副食費の免除の開始日については、市で受付がされた日より前に遡ることがないことを了承します。	はい	いいえ
3.利用料及び副食費の免除の決定に関し必要となる同一世帯者の市民税、生活保護の情報並びに世帯情報を閲覧し取得することについて同意します。	はい	いいえ
4.浜松市病児・病後児保育事業等の実施に当たって必要な範囲内で、実施施設、浜松市及びその他機関との間で利用児童や保護者等の情報を共有することに同意します。	はい	いいえ
5.この申請により免除が承認された場合、承認を受けた免除の事由に該当しなくなったとき以降は、利用料及び副食費の免除は受けないことを誓約します。	はい	いいえ
6.この申請により免除が承認された場合、利用にあたって免除を受けた利用料及び副食費の額については、保護者に代わり、実施施設が浜松市から支払いを受けることに同意します。	はい	いいえ

免除に該当する事由	免除対象期間 ※1	必要な添付書類等 ※2	該当欄
前年度(令和5年度)の市町村 村民税非課税世帯	令和6年4月～8月の 利用分	①令和5年1月1日現在の住所が市内の場合 添付書類: 不要(上記の同意事項により、市において市民税の情報を閲覧し取得)	<input type="checkbox"/>
		②令和5年1月1日現在の住所が市外の場合 添付書類: 同一世帯者の令和5年度市町村 村民税非課税証明書(写し可)	<input type="checkbox"/>
当年度(令和6年度)の市町村 村民税非課税世帯	令和6年9月～ 令和7年3月の 利用分	①令和6年1月1日現在の住所が市内の場合 添付書類: 不要(上記の同意事項により、市において市民税の情報を閲覧し取得)	<input type="checkbox"/>
		②令和6年1月1日現在の住所が市外の場合 添付書類: 同一世帯者の令和6年度市町村 村民税非課税証明書(写し可)	<input type="checkbox"/>
生活保護受給世帯	令和6年4月～ 令和7年3月の 利用分	添付書類: 不要(上記の同意事項により、市において生活保護の情報を閲覧し取得)	<input type="checkbox"/>

※1 免除対象期間について、免除の開始日は市で申請書が受付された日以降となります。

※2 提出された添付書類等や市において閲覧・取得した情報で免除の事由が確認できない場合は、追加での書類の提出等を求める場合があります。

利用児童	(ふりがな) 氏名	性別	生年月日	令和6年4月1日時点 の満年齢
	( )	男女	平成 年 月 日生 令和	0・1・2・3 4・5・小学生
( )	男女	平成 年 月 日生 令和	0・1・2・3 4・5・小学生	
( )	男女	平成 年 月 日生 令和	0・1・2・3 4・5・小学生	