別記様式第2号（第8関係）

**病後児保育利用料補助金請求書**

年　　月　　日

広島大学理事（霞地区・教員人事・広報担当）　殿

（申請者）

職員番号：

氏　　名：

下記のとおり病後児保育施設を利用しましたので，広島大学病後児保育利用料補助事業実施要領第8の規定に基づき，必要書類を添えて請求します。

記

１　利用施設名：

２　利用状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用年月日 | 利用した乳幼児氏名 | 利用料金 | 備　考 |
| 年 　月 　日 |  | 円 |  |
| 年 　月 　日 |  | 円 |  |
| 年 　月 　日 |  | 円 |  |
| 年 　月 　日 |  | 円 |  |
| 年 　月 　日 |  | 円 |  |
| 合計 | |  |  |

※　補助金の額　：　保育料金（登録料・食事代・容器等消耗品に係る料金は含まない。）の3分の2を超えない額（10円未満切り捨て）と1,000円のいずれか低い額を補助金の額として算定します。なお，保育料金が領収書から確認できない場合は，利用施設等に確認を行います。

３　添付書類　（添付する必要書類に ○ を付けてください。）

　　（　　）　領収書（原本）　<必須>

　　（　　）　病後児保育を利用したことが確認できる書類 <必須：領収書で確認できる場合は省略可>

○　**旧姓使用の方は，旧姓で請求してください。**

○　請求書の個人情報は，病後児保育利用料補助事業の運営のために用い，他の目的に使用することはありません。

以下福利厚生グループ担当記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用年月日 | 乳幼児氏名 | 補助金の額 |
| 年 　月 　日 |  | 円 |
| 年 　月 　日 |  | 円 |
| 年 　月 　日 |  | 円 |
| 年 　月 　日 |  | 円 |
| 年 　月 　日 |  | 円 |
| 合計 | | 円 |