

**保育所等を利用する保護者の皆様へ**  
**「新型コロナウイルス感染症対策における**  
**保育料日割り計算 申請の御案内」(令和2年6月以降)**

新型コロナウイルス感染症対策における保育料日割り計算の申請手続について、御案内いたします。

**1 申請対象**

令和2年6月以降、保育所等に在籍する児童が感染または濃厚接触者に特定され、保育所等を欠席した場合

※ 自主的に欠席した場合や、保護者が感染等していても児童が濃厚接触者等に当たらない場合は、申請できません。

※ 無償化(3～5歳児)や多子軽減などにより既に保育料が0円の方は、申請いただく必要はありません。

**2 申請書の提出**

○ 在園している施設から、「保育料日割り計算申請書(令和2年6月以降)」様式と「記載例」をお受け取りください。

○ 記載例を参考に、申請書に必要事項の記入をしてください。

○ 記入した申請書を、在園している施設へ提出してください。

※ 提出期限は在園している施設へ御確認ください。

※ 在園している施設で「日割り計算対象期間(欠席期間)」を確認します。

**3 保育料の差額返金**

○ 市において、申請書に記入された欠席日数をもとに、日割り計算による保育料額を算出します。

【参考】日割り計算式(10円未満切り捨て)

通常の月額保育料 × (当月の施設の開所日数(※) - 欠席日数) ÷ 25日

(※) 当月について、土曜日を含み、日曜日・祝日を除いた日数

○ 日割り計算により変更になった保育料額について、保護者へ通知します。

※ 通知の送付は、申請書を提出した月の月末または翌月末の予定です。

○ 差額を返金します。(在園している施設に応じた対応となります。)

・ 保育所(市が保育料を徴収している)の場合

⇒ 市から保護者の保育料支払口座へ、差額を返金します。

※ 返金は、通知を送付した月の翌月末の予定です。

※ 振込先口座が不明な保護者には、市から保護者へ口座の確認をします。その場合、返金は遅れる場合があります。

・ 認定こども園・地域型保育事業(施設が保育料を徴収している)の場合

⇒ 在園している施設から保護者へ、差額を返金します。

※ 返金の日程等は、在園している施設へ御確認ください。

**問い合わせ先**

宇都宮市 子ども部 保育課

電話：028-632-2393・2394

※ 注意1

無償化（3～5歳児）や多子軽減などにより既に保育料が0円の場合は提出不要です。

保育料日割り計算申請書（令和2年6月以降

記入した日

令和 3年 2月 1日

宇都宮市〇〇町〇〇

※ 注意2

保育所等に在籍する児童が感染または濃厚接触者に特定され、欠席した場合が対象です。自主的に欠席した場合や、保護者が感染等していても児童が濃厚接触者等に当たらない場合は、申請できません。

※ その月ごとに作成します

ex. 「1月分」と「2月分」

保護者氏名

〇〇 〇〇

別々にします

(1,2月分まとめてはX)

保護者電話番号

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

兄弟姉妹など対象児童が複数いる場合は、児童ごとに申請書を作成してください。

欠席した年度の4月1日時点の年齢を記入

定さず、保育所等を欠席

保育料の日割り計算を申請し

フリガナ	〇〇〇〇	生年月日	平成31年 月 1日
児童氏名	〇〇 〇〇	クラス年齢	1 歳
入所施設名	〇〇保育園		
欠席理由	<input checked="" type="checkbox"/> 児童が感染 <input type="checkbox"/> 児童が濃厚接触者に特定		
日割り計算対象期間	令和 3 年 1 月 13 日 から 令和 3 年 1 月 26 日 まで		

欠席した理由にチェック

※ 「児童が感染または濃厚接触者に特定された日」から健康観察が終了した

「児童が感染または濃厚接触者に特定された日」から「療養または健康観察が終了した日」までの期間中で、保育所等を欠席した期間を記入してください。（日割り対象となる日数は、対象期間のうち、土曜日を含み、日曜日・祝日を除きます。）

健康観察

（施設記入欄）

上記の「施設」欄を確認しました。

を確認しました。

施設

以下は施設の記入欄ですので、保護者の方は記入しないでください。

# 保育料日割り計算申請書（令和2年6月以降）

令和 年 月 日

（あて先）宇都宮市長

保護者住所

保護者氏名

保護者電話番号

新型コロナウイルス感染症について、児童が感染し（または濃厚接触者に特定され）、保育所等を欠席したため、保育料の日割り計算を申請します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
児童氏名		クラス年齢	歳
入所施設名			
欠席理由	<input type="checkbox"/> 児童が感染	<input type="checkbox"/> 児童が濃厚接触者に特定	
日割り計算対象期間	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日	まで

※「児童が感染または濃厚接触者に特定された日」から「療養または健康観察が終了した日」までの期間中で、保育所等を欠席した期間

-----  
（施設記入欄）

上記の「日割り計算対象期間」について、保育所等を欠席したことを確認しました。

施設名	こばと保育園	確認者	
-----	--------	-----	--