

事 務 連 絡
令和 2 年 5 月 20 日

立川市在住
保護者 各位

立川市子ども家庭部保育課

新型コロナウイルス感染症にかかる利用者負担の減額について

日頃より立川市保育所運営事業にご理解ご協力いただきありがとうございます。

さて、市では感染拡大防止及び必要な保育体制を整える観点から、可能な範囲で家庭保育のご協力をお願いしていましたが、家庭保育にご協力いただき欠席した日がある場合には、一定条件のもと利用者負担額（保育料）の減額を行うこととなりました。

つきましては以下に該当する方は添付の「新型コロナウイルス感染症にかかる届出書」（切り取ってお使いください。）のご提出をお願いします。

減額の対象となる方…立川市在住の方で

- ① 5月の利用者負担額（保育料）が0円でない方
- ② 市からの家庭保育の協力要請に応じ欠席した日がある方

届出の方法

提出先…お通りの保育施設 （兄弟が別園の場合はそれぞれの施設にご提出ください。）

提出締切日…6月19日（金）

※6月19日を過ぎた場合には、施設で「登園日数」の確認を受けていただき、市役所保育課へ提出（郵送可）してください。

減額された金額の処理方法

以下よりお選びいただき、届出書内の項目に○をつけてください。

- ① 7月以降の利用者負担額へ振替を希望
- ② 利用者負担額の引き落とし口座へ還付希望

※減額となる金額や還付予定日は決まり次第別途通知いたします。通知までの間、お電話等での照会にはお答えできませんのでご了承ください。

年 月 日

記載例

立川市長 殿

届出人

住 所 立川市 泉 町 丁目 1156 番 (地) 9 号
(マンション名等)

氏 名 立川 太郎

新型コロナウイルス感染症にかかる届出書

利用者負担額の減額について次のとおり届出します。

| | |
|------------------|--|
| 1 児童氏名 (生年月日) | 立川 一郎 (H 30 ・ 10 ・ 15) |
| 2 通園施設名 | たちかわ保育園 |
| 3 対象期間 | 令和2年5月分 |
| 4 理由 | 市からの家庭保育の協力要請に応じ欠席したため。 欠席日数【 3 】日 ※元々保育が必要ない日は、上記欠席日数から除いてください。 |
| 5 利用者負担額 の取扱い | 減額された利用者負担額について (それぞれかに○をつけてください) ①7月以降の保育料へ振替 ②引 還付 を希望する。 |

(計算式)

変更後利用者負担額=変更前利用者負担額×(開所日数-欠席日数)÷25

施設記載欄

上記児童の期

※短時間や半

事務処理欄

受付印

例1) 通常、月曜から金曜の利用をしている方は、その間に欠席した日数を記入してください。

(土曜日は含めません)

例2) 通常、水曜日以外を利用している方は、月、火、木、金、土曜日で欠席した日数を記入してください。

(水曜日は含めません)

備考:

係

係長

課長

入力

確認

