（自立援助ホーム編）

【　別　冊　】

～　様　式　集　～

※各種証明書のうち，法人理事長（施設長）が証明する書類は押印不要。

※コピーしてご使用ください。

|  |
| --- |
| **≪様式一覧表≫** |
|  | 様　式　名 |
| 様式１ | 一般生活費及び冷暖房費申請書 |
| 様式２ | 教材費証明書　　 |
| 様式３ | 交通費（通学証明書） |
| 様式４ | 交通費（支払証明書）　 |
| 様式５ | 部活動費証明書　 |
| 様式６ | 資格取得等特別加算費申請書 |
| 様式７ | 見学旅行参加証明書 |
| 様式８ | 特別育成費（支払証明書） |
| 様式９ | 入学時特別加算費（支払証明書） |
| 様式１０ | 補習費証明書 |
| 様式１１ | 補習費特別証明書 |
| 様式１２ | 就職支度費特別基準申請書 |
| 様式1２-1 | 就職支度費特別基準支給報告書 |
| 様式１３ | 大学進学等自立生活支度費特別基準申請書 |
| 様式1３-1 | 大学進学等自立生活支度費特別基準支給報告書 |
| 様式１４ | 受託支度費申請書 |
| 様式１５ | 受託支度費（支払証明書） |
| 様式１６ | 予防接種費（支払証明書） |
| 様式１７ | 防災対策費（支払証明書） |

（様式１）

**一般生活費及び冷暖房費申請書**

広島県知事　様

　　　　　年　　月　　日

法人（施設）名

理事（施設）長名

標記について、次のとおり申請します。

また、要件に該当しなくなった場合は、遅滞なく報告します。

自立援助ホーム名：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 該当する条件 | 適用年月日 | 備考欄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 該当する条件には以下の該当する番号を記載すること。

１ 障害等を有しており、就労等が困難で収入がない児童（子どもシェルターに保護されている児童等を含む。）。なお、このうち企業等を退職した場合（月初日を除く。）は翌月から対象とすること。

（※備考欄に就労等が困難で収入がない状況を記入）

２　児童養護施設等に入所できない高校生であって就労等による収入がない児童等

（※備考欄に就労・収入の有無及び状況を記入）

（様式２）

**教　材　費　証　明　書**

 次の児童が使用する次の品目（　　　　　　年度第　　四半期分）は，教科書に準ずる正規の教材であることを証明します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年　　 月 　 日

 　　　 学校所在地

 　　　 学校名及び

 　　　 　 ㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 金 額 | 品 目 |
| 教科※ | 教材 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

　※上記金額領収日　　　　　　　年　　月　　日（全額領収した最終日を記載してください。）

（様式３）

**交通費（通学証明書）**

 　次の児童が、通学に次の交通機関等を利用することを許可したことを証明します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 　 月 　 日

 　　　 学校所在地

 　　　 学校名及び

 　　　 　 ㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 利用交通機関等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（様式４）

**交通費（支払証明書）**

 次の児童の通学にかかる経費（　　　　　　年度第　　四半期分）は、以下のとおりです。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年 　 月 　 日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 金 額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

　　　　注）　領収書や定期券（写）を添付してください。

（様式５）

**部活動費証明書**

 次の児童の部活動にかかる経費（　　　　　　年度第　　四半期分）は、以下のとおりです。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年 　　月 　 日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | クラブ名 | 金 額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

注）　顧問の先生や購入店舗等の領収書を添付してください。

領収書がない場合は、遠征の案内等学校からのお知らせを必ず添付してください。

（様式６）

**資格取得等特別加算費申請書**

　　　　　　年　　月　　日

広島県知事　様

法人（施設）名

理事（施設）長名

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．施設（里親）名 |  |
| ２．対象児童名 |  |
| ３．希望する資格又は講座等名称 |  |
| ４．資格又は講座等の実施者名 |  |
| ５．本申請の対象児童への加算実績の有無 |  |
| ６．本申請以外の補助の有無（有の場合は，補助の名称及び補助額） |  |

　　　　　※受講料等支払いの証明となるもの（領収書等の写し）を添付すること。

　　　　　※加算費を請求する前に申請（こども家庭課あて）を行うこと。

（様式７）

**見　学　旅　行　参　加　証　明　書**

次の児童が，見学旅行に参加したことを証明します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 年 　　 月 　　 日

 　　　 学校所在地

 　　　 学校名及び

 　　　 　 ㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 日にち | 行先 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（様式８）

**特別育成費（支払証明書）**

 次の児童の特別育成費にかかる経費（　　　　　　年度第　　　四半期分）は、以下のとおりです。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 年 　 月 　 日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | 学年 | 金額 | 内訳 | 当該年度の既請求額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

※対象となるのは、授業料、クラブ費等の学校納付金、教科書代、学用品費等の教科学習費等。

※支出の確認書類として、領収書等（写し可）を添付してください。

（様式９）

**入学時特別加算費（支払証明書）**

次の児童の高等学校入学に際し必要な学用品費（　　　　　　年　　月分）は，以下のとおりです。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 年 　 月 　 日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 請求額(86,300円を上限として，実費を合算した額) | 内訳 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 措置費請求額合計 | 円 |  |

※学用品費支出の確認書類として、領収書等（写し可）を添付してください。

（様式１０）

**補習費証明書**

次の児童が、学習塾等を利用し補習を受けたことを証明します（　　 年　　月分）。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　 年 　 月 　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜補習を実施した学習塾等の情報＞

所在地

名称

代表者氏名 　　　　　 　 　　　 ㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 請求額 | 内　　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 措置費請求額合計 | 円 |  |

※請求額は、1・2学年は20,000円，3学年は25,000円を月額上限として、実費を合算した額。

（様式１１）

**補習費特別証明書**

次の児童が、個別学習支援を受けたことを証明します（　　　　年　　月分）。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　 年 　 月 　 日

 　　　　＜個別学習支援を実施した学習塾等の情報＞

所在地

名称

代表者氏名 　 　 　　　 ㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 請求額 | 内　　容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 措置費請求額合計 | 円 |  |

※請求額は、25,000円を月額上限として，実費を合算した額。

（様式１２）

**就職支度費特別基準申請書**

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 年 　　 月 　　 日

　　広　島　県　知　事　　様

法人（施設）名

理事（施設）長名

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　 |  |
| ２　 |  |
| ３　 |  |
| ４　住　　　　　所 |  |
| ５　対象児童等の　 　状 況 | 対象児童等の氏名 |  |
| 措置（委託）年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 措置（委託）解除予定年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 就職先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 就職予定日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 年金受給の状況 | 　 |
| 保護者の状況 |  |
| ６　こども家庭センター所長の意見 |  |

※　就職先の採用通知書等の写しを添付してください。

（様式１２－１）

**就職支度費特別基準支給報告書**

　　　　年　　月　　日

　　　様

法人（施設）名

理事（施設）長名

　　このことについて、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　施設名（種別） | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　施設） |
| 2　設置主体 |  |
| 3　経営主体 |  |
| 4　所在地 |  |
| 5　対象児童等の状況 | 対象児童等の氏名 |  |
| 措置（委託）年月日 |  |
| 措置（委託）解除年月日 |  |
| 就職先名称所在地就職年月日 |  |
| 就職支度費特別基準認定年月日 |  |
| 支給年月日 |  |

※対象児童本人の領収書を添付してください。

（様式１３）

**大学進学等自立生活支度費特別基準申請書**

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 年 　　月 　 日

広　島　県　知　事　　様

法人（施設）名

理事（施設）長名

標記について，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　 |  |
| ２　 |  |
| ３　 |  |
| ４　住　　　　　所 |  |
| ５　対象児童等の　 　状 況 | 対象児童等の氏名 |  |
| 措置（委託）年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 措置（委託）解除予定年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 進学先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 進学年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 年金受給の状況 | 　 |
| 保護者の状況 |  |
| ６　こども家庭センター所長の意見 |  |

※　進学先の合格通知書等の写しを添付してください。

（様式１３－１）

**大学進学等自立生活支度費特別基準支給報告書**

　　　　年　　月　　日

　　　様

法人（施設）名

理事（施設）長名

　このことについて，次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　施設名（種別） | 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　施設） |
| 2　設置主体 |  |
| 3　経営主体 |  |
| 4　所在地 |  |
| 5　対象児童等の状況 | 対象児童等の氏名 |  |
| 措置（委託）年月日 |  |
| 措置（委託）解除年月日 |  |
| 進学先名称所在地進学年月日 |  |
| 大学進学等自立生活支度費特別基準認定年月日 |  |
| 支給年月日 |  |

※対象児童本人の領収書又は、振込票の写しを添付してください。

（様式１４）

**受託支度費申請書**

　　年　　月　　日

　広　島　県　知　事　　様

法人（施設）名

理事（施設）長名

自立援助ホーム名：

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童等の氏名 |  |
| 該当する条件 | 　 |
| こども家庭センターの意見 | （記入者）こども家庭センター名記入者氏名　 |
|  | 保護者の状況等 |

* 該当する条件には以下の該当する番号を記載すること。

１ 保護者のいない（死亡あるいは行方不明）児童等

２ 保護者がいる場合でも、養育拒否、虐待、放任等養育が適切でなく、保護者から必要な経済的援助が見込まれない児童等

※　こども家庭センター担当者が意見欄を記入した後、県こども家庭課に提出を行うこと。

（様式１５）

**受託支度費（支払証明書）**

 　　次の児童にかかる受託支度費（　　　　　　年　　月分）は、以下のとおりです。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　年 　　 月 　　 日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 | 内容 | 個数 | 金額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　　計（44,630円を上限として、実費を合算した額） | 円 |  |

※支出の根拠となる領収書等の写しを添付してください。

※請求は、受託月または受託月の翌月に計上を行ってください。

（様式１６）

**予防接種費（支払証明書）**

 次の児童の予防接種にかかる経費（　　　　年　　月分）は，以下のとおりです。

　　　　年　　月　　日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児 童 名 | 学年 | 予防接種の種類 | 接種年月日 | 金 額 | 自治体の助成の有無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
| 合　　計 |  |  |

　注）添付書類

・医療機関の領収書（写し可）

・各自治体からの助成額がわかるもの（助成を受けた場合のみ）

（様式１７）

**防災対策費（支払証明書）**

 　　次の児童にかかる防災対策費（　　　　　　　年度分）は、以下のとおりです。

 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

法人（施設）名

理事（施設）長名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 個数 | 金額 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 | 円 |  |

　注）　領収書やレシート等の根拠となる資料の写しを添付してください。

　　　　上記がないものについては請求できません。

　注）　３月分の措置費で請求を行うこと。