別紙（１）

幼稚園・保育所児用

**幼稚園・保育所　在園証明書**

住所

里親氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 | 年　齢 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

幼稚園・保育所名

園長・所長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○この証明書は、毎年４月分精算支弁対象児童について作成し、５月以降の委託児についてはその都度作成し、添付してください。

○この証明書は、川崎市で委託している里親が必要とするものですので、証明について格別の配慮をお願いします。

○年齢の欄には年少、年中、年長のいずれかを記入してください。

別紙（２）

幼稚園・保育所児用

**幼稚園・保育所　就園経費証明書**

下記の内容について、本園に在籍する　　　　　　　　　　　　　　　　が、本園の指示により使用、購入したことを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内　容 | 単　価 | 数 量 等 | 金　額 |
| 入　園　金 |  |  |  |
| 保　育　料 |  |  |  |
| 教　材　費 |  |  |  |
| 通　園　費 |  |  |  |
| 給　食　費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

令和　　　年　　　月　　　日

幼稚園・保育所名

園長・所長名　　　　　　　　　　　　　　印

○本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○請求の際は、必ず別紙（３）幼稚園・保育所費請求書と一緒に提出してください。

別紙（３）

幼稚園・保育所児用

**幼稚園・保育所費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 児　童　氏　名（生年月日） | 　　　　　　　　　　（　　年　　月　　日） |
| 幼　稚　園　・　保　育　所　名 | 　　　　 |
| 通　園　開　始　年　月　日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| 項　目 | 金　額 | 備　考 |
| 就園経費合計※① |  |  |
| 幼児教育無償化分受領額※② |  |  |
| 幼稚園・保育所費請求額（①－②） |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

※①請求の際は、就園費合計額を別紙（２）の合計額と一致させ、併せて提出してください。また、通帳（写）・領収書（写）及び幼稚園・保育所の通知等を添付してください。

※②無償化による払い戻しがある場合は必ず記入してください。また払い戻し金額がわかる決定通知書等を添付してください。

別紙（４）

小学生・中学生・特別支援学校高等部・高校生用

**在学証明書**

住所

里親氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 | 学　年 | 通　学　区　分 | 通 学 利 用 交 通 機 関 名 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

学校名

学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○この証明書は、毎年４月分精算支弁対象児童について作成し、５月以降の委託児についてはその都度作成し、添付してください。

○職業補導費を請求する場合には、これを準用してください。

○通学費が発生する場合には、通学区分、通学利用交通機関名を記入し、別紙（７）を用いて請求してください。

○通学区分の欄には、徒歩通学の場合は「徒歩」、公共交通機関を利用する場合は「電車」「バス」等と記入してください。

○この証明書は、川崎市で委託している里親が必要とするものですので、証明について格別の配慮をお願いします。

別紙（５）①

**里親委託措置費請求書（学校証明用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 |  | 学年　　　年 |
| 該当する請求費目にチェックを入れてください。**□教科書及び教科書に準ずる正規の教材の購入費請求**　　　**合計金額　　　　　　円**対象：小学生・中学生・特別支援学校高等部用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支　出　額 | 購　入　品　名 | 金　額 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

教材費について**〔**　購入を指示　・　購入を指示し、その代金を領収　**〕**しました。　　　　　　　　　（↑いずれかに〇をつけてください。）**□見学旅行費請求**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**合計金額　　　　　　円**対象：小学生・中学生・特別支援学校高等部・高校生用

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別（〇をつけてください） | 旅行先 | 参加年月日 | 経路 | 金額 |
| 修学旅行・遠足・社会見学・その他（　　　） |  |  |  |  |
| 修学旅行・遠足・社会見学・その他（　　　） |  |  |  |  |

**□夏季等特別行事費請求(臨海・林間学校等)**　　　　　　　　**合計金額　　　　　　円**対象：小学生・中学生用

|  |  |
| --- | --- |
| 旅　行　先 |  |
| 参加年月日 | 　　年　　　　月　　　　日から　　　　　年　　　　　月　　　　日 |

別紙（５）②**□卒業記念アルバム代請求**対象：小学生・中学生・特別支援学校高等部用

|  |  |
| --- | --- |
| アルバム代金額 |  |
| 卒業年月日 |  |

※送料・梱包料や記念写真代は含みません。**□学校給食費請求** **合計金額　　　　　　円** 対象：川崎市外もしくは私立の小学生・中学生・特別支援学校高等部用

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　月分　　　　　　　　　円 | 　　　　　月分　　　　　　　　　　円 |
| 　　　　　 月分　　　　　　　　　円 |  月分　　　　　　　　　　円 |
|  月分　　　　　　　　　　円 |  月分　　　　　　　　　　円 |

 |
| （学校長証明欄） | 上記のとおり相違ないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日学校名　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　印 |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○学校長証明にかかる太枠内の訂正は学校長の印で訂正してください。里親の印では訂正できません。

**〇教材費とは**

学校において**当該学級の全児童が必ず購入することになっている**教科書・副読本的図書・

絵の具セット・習字セット等の教材及び正規の授業である特別活動のうち、クラブ活動に

おいて当該クラブの全児童が購入することになっている用具等です。

○見学旅行とは、教育課程において実施される通常の「修学旅行」に当たる旅行を指します。

〇夏季特別行事とは、当該学年の全生徒を参加させて行う臨海、林間学校、スキー合宿等を指します。

○見学旅行及び夏季等特別行事の雑費（小遣い）については学校で決めた額を計上してさしつかえありません。

○領収書・レシート・学校の通知等がある場合には添付をお願いいたします

別紙（６）

小学生・中学生・特別支援学校高等部・高校生用

**通学費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児 童 氏 名 |  | 学年　　　　年 |
| 学 校 名 |  |
| 所 在 地  |  |
| 購 入 期 間 | 自　令和　　　年　　　月　　　日　　箇月定期乗車券至　令和　　　年　　　月　　　日（　　　 ×　　　月） |
| 支 払 駅 名 | 駅 | 乗 車区 間 | 自　　　　　　　駅 |
| 至　　　　　　　駅 |
|  |
| 交 通 機 関 証 明 欄 | 　　　　　　　　　円　也 | 自　　　　　駅　 箇月定期乗車券至　　　　　駅（　　　 ×　　　月） |
| 　上記のことを証明します。令和　　年　　月　　日証明者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○交通機関による証明を受けるか、購入の事実と金額がわかる書類（定期券の写し、交通機関発行の領収書等）を添付してください。

○金額はなるべく定期代としてください。

○各四半期ごとに提出してください。

別紙（７）

中学生用

**部活動費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 | 　 | 学年　　　年 |
| 学　校　名 |  |
| 部　活　動　名 |  |
| 入　部　年　月　日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額 | 備考 |
| ユ ニ フォ ー ム 代 |  |  |
| 遠　征　費 |  | 内訳は別紙のとおり |
| 合　宿　代 |  |  |
| そ の 他（　　　　 　） |  |  |
| 計 |  |  |
| 部活動費証明書（学校長証明欄） | 上記のとおり相違ないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長氏名　　　　　　　　　　　　　印　 |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○領収書（コピー可）及び学校の通知等を添付してください。

○遠征代等の交通費がある場合は別紙（９）に記入してください。

別紙（８）

小・中学生用

**学習塾費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 |  | 　小学生・中学生　　　　学年　　　年 |
| 学　習　塾　名 |  |
| 利 用 開 始 年 月 日 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金額 | 備考 |
| 入　会　金 |  |  |
| 授　業　料（ 月　謝 ） |  |  |
| 教　材　費 |  |  |
| 模　擬　テ　ス　ト　代 |  |  |
| 交　通　費 |  | 内訳は別紙のとおり |
| そ の 他（　　　　 　） |  |  |
| 計 |  |  |
| 学習塾費証明書（学習塾証明欄） | 上記のとおり相違ないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日学習塾名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印　 |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

○本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○学習塾による証明を受けるか、入会申込書等証明書類、領収書（写）等を添付してください。

○遠征代等の交通費がある場合は別紙（９）に記入してください。

別紙（９）

部活動遠征費　中学生用

学習塾交通費請求書　小・中・高校生用

**部活動遠征費・学習塾交通費請求書**

【　部活動遠征費　・　学習塾交通費　】※どちらかに○をつけてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象期間・日 | 経路（　出発駅―経由―到着駅　） | ①往復交通費 | ②回数 | ①×②金額 |
| 月　　　日　　　　～　　月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日　　　　～　　月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日　　　　～　　月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日　　　　～　　月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日　　　　～月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日　　　　～月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日 |  | 円 |  |  |
| 月　　　日 |  | 円 |  |  |
|  | 合計 | 円 |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○電車・バス等について、定期券を購入している場合は、コピーを添付してください。

○提出の際は、必ず部活動費請求書、学習塾費請求書と一緒に提出してください。

別紙（１０）

小学生・中学生・高校生用

**学習指導費加算申請・請求書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

次の児童について、施設（里親宅）において学習指導を要しますので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 | 学年 |
|  | ・高校・中学校・小学校 | 第　　　学年 |
|  | ・高校・中学校・小学校 | 第　　　学年 |
|  | ・高校・中学校・小学校 | 第　　　学年 |
|  | ・高校・中学校・小学校 | 第　　　学年 |

○　地域人材・ＮＰＯ法人等を活用した学習支援、教材等を活用した学習支援を実施し、その経費が国の定める支出分を上回った場合は、支出対象となりますため、対象経費の領収書（写）等を添付してください。

※川崎市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定分（小・中学生） | 市加算分（高校生及び残額） | 合計 |
| 単価 | 人数 | 小計 | 金額 |
| 8,290 |  |  |  |  |

別紙（１１）

高校生

**補習費申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象児童名 |  |
| 学年 | 　　　　第　　　学年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象月 | 　　　月分 |
| 　　　月分 |
| 　　　月分 |
| 　　　月分 |
| 補習費証明書（学習塾証明欄） | 上記のとおり相違ないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日学習塾名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印 |

○　本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○　学習塾による証明を受けるか、入会申込書等証明書類、領収書（写）等を添付してください。

※川崎市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定分 | 市加算分 | 合計 |
| 単価 | 月数 | 小計 | 金額 |
| 20,000 |  |  |  |  |

別紙（１２）

中学生・高校生用

**補習費特別加算申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名 |  |
| 学年 | 第　　　学年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 対象月 | 　　　月分 |
| 　　　月分 |
| 　　　月分 |
| 　　　月分 |
| 補習費証明書（家庭教師派遣会社等証明欄） | 上記のとおり相違ないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印　 |

○本証明書は、川崎市が児童を委託している里親が必要とするものです。証明書の発行等について、格別のご配慮をよろしくお願いいたします。

○家庭教師派遣会社等による証明を受けるか、入会申込書等証明書類、領収書（写）を添付してください。

※川崎市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定分 | 市加算分 | 合計 |
| 単価 | 月数 | 小計 | 金額 |
| 25,000 |  |  |  |  |

別紙（１３）

高校生・特別支援学校高等部用

**資格取得等特別加算費申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児　童　氏　名 |  |
| 資格又は講座等名称 |  |
| 本申請の対象児童への加算実績の有無 |  |
| 備　考 |

○　資格、講座等の内容が分かる資料及び領収書を添付してください。

　○　備考欄には、資格・講座等の取得・受講の必要性、活用方法等を具体的に

　　　記載してください。

別紙（１４）

高校生・その他用

**就職支度費特別基準申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名 | 　里　親 |
| ２　住所 |  |
| ３対象児童の状況 | 対象児童の氏名 |  |
| 措置年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 措置解除（予定）年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 就職先名称 |  |
| 就職先所在地 |  |
| 就職予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 各種年金受給の状況 |  |
| 保護者の状況 | （ア）死亡・行方不明 |
| （イ）養育拒否・虐待・放任等で経済的な援助が見込まれない。 |
| ４　児童相談所長の意見 | 年　　月　　日川崎市　　　　　　　　所　所　長　　　　　　　　　　　印 |

○　児童が就職するため、委託措置が解除となることが要件です。

○　就職支度費請求書と一緒に提出してください。

別紙（１５）

高校生・その他用

**就職支度費特別基準支給報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名 | 　里　親 |
| ２　住　所 |  |
| ３対象児童の状況 | 対象児童の氏名 |  |
| 措置年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 措置解除年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 就職先名称 |  |
| 就職先所在地 |  |
| 就職年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 就職支度費特別基準認定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 支給年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

○児童への支給後に提出してください。

別紙（１６）

高校生・その他用

**大学進学等自立生活支度費特別基準申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名 | 　里親 |
| ２　住所 |  |
| ３対象児童の状況 | 対象児童の氏名 |  |
| 措置年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 措置解除（予定）年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 進学先名称 |  |
| 進学先所在地 |  |
| 進学予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 各種年金受給の状況 |  |
| 保護者の状況 | （ア）死亡・行方不明 |
| （イ）養育拒否・虐待・放任等で経済的な援助が見込まれない。 |
| ４　児童相談所長の意見 | 年　　月　　日川崎市　　　　　　　所　所　長　　　　　　　　　　　印 |

○　児童が進学するため、委託措置が解除となることが要件です。

別紙（１７）

高校生・その他用

**大学進学等自立生活支度費特別基準支給報告書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名 | 　里　親 |
| ２　住　所 |  |
| ３対象児童の状況 | 対象児童の氏名 |  |
| 措置年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 措置解除年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 進学先名称 |  |
| 進学先所在地 |  |
| 進学年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 大学進学等自立生活支度費特別基準認定年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 支給年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

○児童への支給後に提出してください。

別紙（１８）

高校生・その他

**住居費加算請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　（　　　歳） |
| 措置解除後の住所 |  |
| 住居形態 |  |
| 入居時に必要な費用 | 礼金 |  |
| 仲介手数料 |  |
| 前家賃 |  |
| その他（　　　　　） |  |
| 計 | （ただし上限額120,000円） |
| 児童相談所名 |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○　児童が就職するため、委託措置が解除となることが要件です。

○　契約書（コピー）及び領収書（コピー）を添付してください。

別紙（１９）

全児童対象

**医療費請求書**

（視力矯正費・歯科矯正代・インフルエンザ等予防接種代等）

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 入院・居宅（○で囲む） | 期　間 | 日数 | 点数単価 | 金額 | 備考記載（例：歯科矯正代） |
|  | 入　院居　宅 |  |  | 　　　　点　　　　円 | 円 |  |
|  | 入　院居　宅 |  |  | 　　　　点　　　　円 | 円 |  |
|  | 入　院居　宅 |  |  | 　　　　点　　　　円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　○医療機関からの領収書・診療報酬明細書を添付してください。（コピー可）

　〇視力矯正費は、別紙（２１）も合わせてご提出ください。

　○健康診断の際の診断書料は別紙（２０）を使って請求してください

別紙（２０）

全児童対象

**診断書発行文書料請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 受診日 | 点数単価 | 金額 | 備考 |
|  |  | 　　　　点　　　　円 | 円 |  |
|  |  | 　　　　点　　　　円 | 円 |  |
|  |  | 　　　　点　　　　円 | 円 |  |
| 計 |  |  |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○医療機関からの領収書・診療報酬明細書を添付してください。（コピー可）

○診断書を発行するための費用の請求書です。健康診断を受けるための費用は別紙（１９）を使って請求してください。

別紙（２１）

全児童対象

**視力矯正費内訳書**

**（眼鏡代・コンタクトレンズ代等）**

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | 修理購入　別 | 度数 | 経費内容 | 金額 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |

上記のとおり日常生活を営む上で必要な視力矯正のための眼鏡等を購入したことを証明します。

住　所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　印

〇視力矯正を行うための眼鏡、コンタクトレンズ及びこれらの維持にかかる消耗品類が対象となります。

〇児童の健全な育成や福祉の増進に寄与することを目的として支弁するものであるため、日常生活において必要な最小限度での実費としてください。また、カラーコンタクト及び伊達眼鏡は対象外です。

○提出の際は、必ず別紙（１９）医療費請求書と一緒に提出してください。

〇内訳書に記載したものは、それぞれ金額を証明できる書類（領収書等）を添付してください。

別紙（２２）

全児童対象

**健康保険外病室（室料差額）意見書**

住　所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 　　　 年　　月　　日 |
| 病名・障害名 |  | 発病年月日 | 年　　月　　日 |
| 入院日 |  | 健康保険外病室入所期間 | 自　　　　年　　月　　日 |
| 至　　　　年　　月　　日 |
| 日　間 |
| 健康保険外病室（室料差額）意見書(医療機関証明欄) | 上記の事項に相違ないことを証明します令和　　　　年　　　月　　　日住　所　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　医　師　　　　　　　　　　　　　　　　 |

○本証明書は、川崎市で委託している里親が必要とするものですので、証明について格別の配慮をお願いします。

別紙（２３）

全児童対象

**健康保険外病室（室料差額）内訳書**

住　所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 入院期間 |  | A健康保険外病室入所期間 |  |
| B健康保険外病室料金（日額） |  | C健康保険での料金（日額） |  |
| D差額（B－C） | 円（B）―　　　　　　円（C）＝　　　　　　　円 |
| E請求額（D×A） | 円（D）×　　　　　　円（A）＝　　　　　　　円 |
| 健康保険外病室（室料差額）内訳書（医療機関証明欄） | 上記の事項に相違ないことを証明します令和　　　　年　　　月　　　日住　所　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名　　　　　　　　　　　　　　　　医　師　　　　　　　　　　　　　　　　 |

○本証明書は、川崎市で委託している里親が必要とするものですので、証明について格別の 配慮をお願いします。

○これは、医療費請求書別紙（１９）の内訳書です。この用紙だけでは医療費の請求は出来ません。

別紙（２４）

全児童対象

**葬祭費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 児　童　氏　名 |  |
| 火　葬　年　月　日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 場　所 |  |
| 葬　祭　費 | 火葬費用 |  |
| 遺体運搬費（自動車料金） |  |
| その他 |  |
| 合計 |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○領収書を添付してください

別紙（２５）

全児童対象

**里親委託児童通院費　対象児童認定申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設名 | 　里　親 |
| ２　住所 |  |
| ３　対象児童氏名 |  |
| ４　通院・通所先 | 施設名：住所： |
| ５　通院・通所手段（いずれかに○） | 自家用車バス・電車　（自　　　　　　　　　～至　　　　　　　　　　）その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６　児童相談所長の意見 | 年　　月　　日川崎市　　　　　　　　所　所　長　　　　　　　　　　　　印 |

○　対象児童の認定にあたっては、児童相談所長の意見が必要です。

〇　別紙（２５）の提出後、認定対象児童と認められた場合は、対象児童認定通知書を発行します。

〇　対象児童の認定申請は年度ごとに行う必要があります。

別紙（２６）

認定児童対象

**里親委託児童通院費申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）

　　川　崎　市　長

里親氏名　　　　　　　　　　印

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児　童　氏　名 |  | 学年　　　　年 |
| 対象児童認定年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| １　通院・通所日 | 　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日（計　　　　日） |
| ２　通院・通所先 | 施設名： |
| ３　通院・通所手段（いずれかに○） | 自家用車・バス・電車・その他（　　　　　　　　） |
| ４　通院・通所経路 | ※出発地及び到着地の住所または最寄駅・バス停名を記入のこと　自：　至：＜記入例＞　自：自宅（川崎区宮本町１番地）　至：○○病院（川崎区△△町１―２－３） |

○　通院・通所実績が確認できるレセプト・領収書等の写しを添付してください。

○　乗用車利用の際の加算額の認定は川崎市の旅費支給規定に準じます。

〇　予め別紙（２５）で対象児童の認定を受ける必要があります。

〇　申請の際は、必ず対象児童認定通知書の写しと一緒に提出してください。

別紙（２７）

**里親委託・自立支援推進費請求書**

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| １　児童名 |  |
| ２　措置解除（予定）日 | 　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| ３　指導内容 |  |
| ４　訪問先 |  |
| ５　訪問手段・経路 |  |

* 対象経費の内訳が確認できる領収書等を添付してください。
* 対象経費は、措置に向けた交流の場合は交通費、その他の支援の場合は交通費、食糧費、会場費、消耗品費、宿泊費とし、子どもに同伴する里親に係る経費を含みます。食糧費については、食事等１人１回あたり1,000円を限度とします。
* 乗用車利用の際の加算額の認定は川崎市の旅費支給規定に準じます。
* 本費目による請求の上限は、対象者1人あたり年間5万円です。（措置に向けた交流に係る交通費は上限なし）
* 措置解除後の支援については、里親委託措置解除日の翌日から5年間を支弁対象とします。

支払実績（※川崎市記入欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 |
| 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　計

別紙（２８）

**里親委託・自立支援推進費請求書**

（川崎市社会的養護自立支援事業利用時請求書）

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| １　支援対象者氏名 |  |
| ２　里親・施設等名称（措置解除後の場合は空欄） |  |
| ３　随行者氏名（里親・施設職員等） |  |
| ４　支援を受けた日付 | 　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| ５　支援の内容 |  |
| ６　請求する交通費に係る経路及び金額 |  |
| ７　備考 |  |
| 川崎市社会的養護自立支援事業受託機関確認欄 | 上記について適正であることを確認しました。　　　　年　　月　　日職名　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印　 |

○公共交通機関（電車・バス等）を利用した場合は、利用区間と運賃を記載してください。

○一般的な公共交通機関以外の手段を利用した場合は、その理由を備考欄に記載し、領収書を添付してください。

○対象経費は、川崎市社会的養護自立支援事業により支援を受けるために必要な交通費とし、支援を受ける方に同伴する里親や施設職員等に係る経費を含みます。

別紙（２９）

高校生用

**特別育成費（一般分・入学一時金）請求書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 支払先 | 購入費目 | 備考 | 金額 | 私立・公立 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |

金額　　　　　　　　　　　　　　　円

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

学校名

対象児童名

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○就学支援金を受け取っている場合は、就学支援金を差し引いた額を記入してください。

○支出内容が分かる資料及び領収書（写）を添付してください。

○通学交通費、学習塾費、修学旅行の費用はこの様式には記入せず、専用の様式で請求してください。（それぞれ別紙（７）、（１４）、（８）

別紙（３０）

（宛先）川　崎　市　長

**防災対策費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 購入費目または実施内容 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

対象児童名

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○支出内容が分かる資料及び領収書（写）を添付してください。

〇災害時に備えて長期備蓄をするものや、家具転倒防止等の防災対策に特化した物品の購入費用、防災を目的とした訓練等への参加費用などが対象となります。災害時以外にも使用するものなど、一般生活費に該当するものは対象となりません。

〇耐震リフォームなど工事が主体となるものや、１品で４５万円を超過する備品は対象外です。

〇数量については、家庭の人数に応じた適切な数量としてください（例　家庭３人分×１週間分など）

○３月分措置費としてまとめて請求を行ってください。

〇請求の際には、別紙（３１）防災対策費管理一覧表を合わせて提出してください。

別紙（３２）

（宛先）川　崎　市　長

**受託支度費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 購入費目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

対象児童名

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○購入内容と金額が分かる資料及び領収書（写）を添付してください。

〇委託の決定に向けた手続き（マッチングや見学等を含む。）を開始した日から、委託の日から１か月までの期間において、委託された子どもの養育や生活のために、年齢等に応じた適切な環境を用意する観点から、初期費用として必要とされた物品の購入費用等が対象となります。

別紙（３２）記入例

（宛先）川　崎　市　長

**受託支度費請求書**

金額　　　４０，０００　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 購入費目 | 金額 | 備考 |
| ４/２ | 寝具（ベットフレーム、マットレス） | ３２，０００円 |  |
| ４/２５ | カラーボックス４個 | ８，０００円 | 児童の衣類等を収納するため |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  | ４０，０００円 |  |

上記のとおり請求します。

令和　〇年　〇月　〇日

対象児童名　川崎　太郎

里親氏名　川崎　次郎・花子　　　　　　　印

○購入内容と金額が分かる資料及び領収書（写）を添付してください。

〇委託の決定に向けた手続き（マッチングや見学等を含む。）を開始した日から、委託の日から１か月までの期間において、委託された子どもの養育や生活のために、年齢等に応じた適切な環境を用意する観点から、初期費用として必要とされた物品の購入費用等が対象となります。

別紙（３３）

中学生用

（宛先）川　崎　市　長

**高等学校等受験費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 費目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

対象児童名

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○請求内容と金額が分かる資料及び領収書（写）を添付してください。

〇入試試験のための交通費を請求する場合は、備考欄に交通経路を記入してください。

別紙（３４）

高校生用

（宛先）川　崎　市　長

**大学等受験費請求書**

金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 費目 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

上記のとおり請求します。

令和　　　年　　　月　　　日

対象児童名

里親氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

○請求内容と金額が分かる資料及び領収書（写）を添付してください。

〇入試試験のための交通費を請求する場合は、備考欄に交通経路を記入してください。