|  |
| --- |
| 整理番号 |
|  |

同居の在宅障害児（者）のいる家庭の保育料等認定について

　保育料等算定の対象となる世帯の所得割額が77,101円未満（生活保護世帯及び市町村民税非課税世帯を除く）で、児童と同居の在宅障害児（者）がいる場合、保育料等が軽減されますので､下記の事項を記入し提出してください。その際､障害者手帳等の写しもあわせて提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　 設　 名 |  | |
| 住　　　　所 | 高崎市 | |
| 保 護 者 氏 名 |  | |
| 児　童　氏　名 |  | |
| 在宅障害児（者）氏名 |  | 児童との続柄 |
|  |

在宅障害児（者）とは

1. 身体障害者福祉法第１５条に定める身体障害者手帳の交付を受けた者
2. 療育手帳制度要綱に定める療育手帳の交付を受けた者
3. 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第４５条に定める精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者
4. 特別児童扶養手当等の支給に関する法律に定める特別児童扶養手当の支給対象児
5. 国民年金法に定める国民年金の障害基礎年金等の受給者

添付書類

　次のいずれかの写しを添付してください。

1. 身体障害者手帳
2. 療育手帳
3. 精神障害者保健福祉手帳
4. 障害基礎年金証書

※特別児童扶養手当の支給を受けている場合は、特別児童扶養手当証書の写しの添付は必要ありません。