

## 申請書類作成の手引き

### (1) 作成前の確認事項 令和2年12月1日以降の病児シッターサービス利用分から受診要件を変更しました。

- ①対象児童は、**区内在住**の生後4ヶ月～小学校3年生の児童が受けた、病児シッターのサービスですか。
- ②申請書は、**児童別、年度(4月～3月)ごと**に作成されましたか。
- ③提出期限内で、利用日の**12か月後の月末まで**の申請ですか。
- ④医療機関の受診要件は(原則、病児シッター**利用日の前後1日**)ですが、令和2年12月1日以降の病児シッターのサービス利用分から一部緩和しています。【詳細はHPでご確認ください。】

### (2) 提出時の確認事項

下表の内容を参考に提出書類を作成してください。

チェック	提出書類	ご留意点
<input type="checkbox"/>	助成金交付申請書兼口座振替依頼書 ※記入例あり、HPよりダウンロード可	<input type="checkbox"/> 朱肉を使う印鑑で押印しました。 <input type="checkbox"/> 申請者(父母)は口座名義人と同一です。 <input type="checkbox"/> 申請者以外の口座への振込を希望するため <b>委任状</b> を添付しました。(委任状の記入例あり、HPよりダウンロード可)
<input type="checkbox"/>	医療機関に <b>受診したことがわかるもの</b> <b>令和2年12月1日以降の利用分から</b> 「病児シッター利用前日」が 日曜日・祝日である場合」の 利用も助成対象となりました。 ※詳しくは、HPをご確認ください。	<input type="checkbox"/> 下記のいずれかを添付しました。 ・診療費明細書・外来診療費領収書・受診記録 ・お薬手帳・お薬情報・診察結果報告シート  <input type="checkbox"/> 紛失したので、「 <b>医療機関の受診に関する申出書</b> 」に記入しました。(HPよりダウンロード可)
<input type="checkbox"/>	病児ベビーシッター事業者の領収書(写)	<input type="checkbox"/> 領収書を添付しました。(1回分の保育料を含む月会費の領収書と保育料の領収書も添付しました。)
<input type="checkbox"/>	病児ベビーシッター事業者の利用明細書(写)	<input type="checkbox"/> 児童氏名、利用日、利用時間、利用料内訳、シッターが自宅を訪問する往復の交通費(病院を診察する際の交通費(タクシー代等)は対象外)の記載があるものを添付しました。 ※保育記録は不可です。
<input type="checkbox"/>	<b>【必要に応じて提出】</b> <b>令和2年12月1日以降の利用分から</b> 感染症にり患した場合の 「 <b>医療機関の受診に関する申出書</b> 」 ※「感染症の種類」についてHPをご確認ください。	<input type="checkbox"/> 該当の感染症にり患した場合で、医療機関に重ねて受診しないため 「 <b>医療機関の受診に関する申出書</b> 」の、 登園・出席停止が解除となった日を記入しました。
<input type="checkbox"/>	<b>【該当者のみ】</b> クーポンによる割引や 勤務先の福利厚生等の助成を受けた ことがわかるもの(写)	<input type="checkbox"/> 助成を受けている児童氏名、利用日、金額がわかるもの(勤務先の所定の申請書やクーポンの利用明細等)を添付しました。

### (3) 提出方法 下記へ郵送申請、窓口申請をお願いします。

【お問い合わせ先】 〒112-8555 文京区春日一丁目16番21号 文京シビックセンター5階

子ども家庭部 子育て支援課 子育て支援推進担当

電話：5803-1256(直通) / FAX：5803-1889(事業専用)(2012)