

階層区分連絡の同意書

年 月 日

相模原市長 あて

住 所

保護者氏名

印

児童氏名

次のとおり病児・病後児保育の利用を申し込みましたので、必要があるときは、保育料の減免に係る次の事項について、病児・病後児保育実施施設に連絡することを同意します。

- 1 世帯の階層区分について
- 2 世帯の階層区分の変更について

上記の「階層区分」とは、相模原市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業に係る利用者負担等に関する条例施行規則(平成27年相模原市規則第16号)第3条別表に規定する階層をいう。

入所している保育所等名			
病児・病後児保育利用予定日	年 月 日		
利用申し込み時の世帯の階層区分			*「利用者負担決定通知書」又は「利用者負担変更決定通知書」から転記してください。

病児・病後児保育事業の保育料減免の対象は、市内に居住する認可保育所、認定こども園及び地域型保育事業利用児童のうち、階層区分がA、B、C階層の世帯の児童です。