

子育て支援ショートステイ事業実績報告書

仙台市長 様

報告書の作成日・ファミリーホーム名・代表者氏名をご記入ください

令和 ●年 ●月 ●日

ファミリーホーム名・代表者氏名 あおば 仙台 太朗  
里親氏名

次のとおり、子育て支援ショートステイ事業を終了したので報告いたします。

① 2歳未満児 ひとり親家庭

児童氏名	入所期間	日数			入所費用金額 A (日数×10,700円)	利用料負担額 B (日数×利用料単価)	市負担額 (A-B)
		課税世帯 利用料単価	非課税世帯等 利用料単価	生活保護世帯等 利用料単価			
宮城 政宗	R▲.▲.▲~ R■.■.■	1,100円 3日	0円 日	0円 日	32,100円	3,300円	28,800円
(例) 1歳・ひとり親家庭・課税世帯 が3日間利用		入所期間(和暦)、利用日数をご記入ください			入所費用金額 A : 3日間×10,700円=32,100円 利用負担額 B : 3日間×1,100円=3,300円 市負担額 A-B : 32,100円-3,300円=28,800円		

② 2歳未満児 その他の家庭(ひとり親家庭以外)

児童氏名	入所期間	日数			入所費用金額 A (日数×10,700円)	利用料負担額 B (日数×利用料単価)	市負担額 (A-B)
		課税世帯 利用料単価	非課税世帯等 利用料単価	生活保護世帯等 利用料単価			
青葉 花子	R▲.▲.▲~ R■.■.■	5,350円 2日	1,100円 日	0円 日	21,400円	10,700円	10,700円
(例) 1歳・その他の家庭・課税世帯 が2日間利用		入所期間(和暦)、利用日数をご記入ください			入所費用金額 A : 2日間×10,700円=21,400円 利用負担額 B : 2日間×5,350円=10,700円 市負担額 A-B : 21,400円-10,700円=10,700円		

③ 2歳以上児 ひとり親家庭等

児童氏名	入所期間	日数			入所費用金額 A (日数×5,500円)	利用料負担額 B (日数×利用料単価)	市負担額 (A-B)
		課税世帯 利用料単価	非課税世帯等 利用料単価	生活保護世帯等 利用料単価			
宮城野 一郎	R▲.▲.▲~ R■.■.■	1,000円 日	0円 4日	0円 日	22,000円	0円	22,000円
(例) 5歳・ひとり親家庭・非課税世帯 が4日間利用		入所期間(和暦)、利用日数をご記入ください			入所費用金額 A : 4日間×22,000円=22,000円 利用負担額 B : 4日間×0円=0円 市負担額 A-B : 22,000円-0円=22,000円		

④ 2歳以上児 その他の家庭

児童氏名	入所期間	日数			入所費用金額 A (日数×5,500円)	利用料負担額 B (日数×利用料単価)	市負担額 (A-B)
		課税世帯 利用料単価	非課税世帯等 利用料単価	生活保護世帯等 利用料単価			
若林 次郎	R▲.▲.▲	2,750円 日	1,000円 1日	0円 日	5,500円	1,000円	4,500円
(例) 7歳・その他家庭・非課税世帯 が1日間利用		入所期間(和暦)、利用日数をご記入ください			入所費用金額 A : 1日間×5,500円=5,500円 利用負担額 B : 1日間×1,000円=1,000円 市負担額 A-B : 5,500円-1,000円=4,500円		

①~④の合計をご記入ください

①~④合計

合計	5日	5日	0日	81,000円	15,000円	66,000円
----	----	----	----	---------	---------	---------

※全て非課税です

ショートステイ利用時点で、利用者から里親へ直接支払っている額。

仙台市から振り込まれる額(請求書の金額と一致)