



江戸川区記入欄
整理番号
収受日

西暦 年 月 日

令和8年度ベビーシッター利用支援事業
補助金申請書兼支払金口座振替依頼書

令和8年度ベビーシッター利用支援事業（ベビーシッター事業者連携型）利用者負担額補助金について、下記のとおり申請いたします。

なお、申請の審査にあたり、区が①から③の各事項を行うことについて同意します。

- ① 保護者及び児童の住民基本台帳を確認すること。
- ② 東京都が定めるベビーシッター認定事業者に対し利用状況等を確認すること。
- ③ 里親によるご利用の場合、養育に関する情報を確認すること。

1. 申請者(保護者)※ベビーシッター事業者が発行する領収書と同じ名義人の方がご申請ください。

フリガナ			
申請者(保護者)氏名	印		
※朱肉を使う印(シャチハタ等のスタンプ印は不可)を押してください。			
自宅住所(アパート名、部屋番号も記入)	〒		
	江戸川区		
電話番号			

2. 対象児童

1人目	フリガナ		生年月日		年		月		日
	児童氏名								
2人目	フリガナ		生年月日		年		月		日
	児童氏名								

3. 口座情報

交付決定された補助金について、下記の口座への振り込みを希望します。

振込先金融機関	☐ 銀行				☐ 本店				
	☐ 信用金庫				☐ 支店				
	☐ 農協				☐ 出張所				
	☐ 信用組合								
金融機関番号					支店番号				
預金項目	☐ 普通	☐ その他()	☐ 口座番号						
フリガナ						※申請者と同じ名義人の方の口座を指定してください。			
口座名義									

4. 確認事項

よくお読みいただき、□に✓を記入してください。

☐	東京都が認定するベビーシッター事業者(事業者連携型)を利用した場合のみ、補助金を申請できます。
☐	申請者(保護者)氏名欄に押印しました。また、捨て印を押印しました。※シャチハタ等のスタンプ印は不可

5. 添付書類チェックリスト

チェック欄	添付資料	発行者
☐	① 領収書(コピー可)	ベビーシッター事業者
☐	② 利用明細書(コピー可、領収書に明細の記載がある場合は、省略可)	

※裏面もご記入ください。



6.ベビーシッターの利用内訳を記入

1人目	児童名	
-----	-----	--

ベビーシッター 利用月	お支払いした月額保育料※		一月当たりの 補助上限額	区記入欄 補助対象額
	月		33,000円	円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
	月			円
補助額合計			円	

2人目	児童名	
-----	-----	--

ベビーシッター 利用月		お支払いした月額保育料※		一月当たりの 補助上限額	区記入欄 補助対象額
	月		円	33,000円	円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
	月		円		円
補助額合計					円

※月額保育料はベビーシッター事業者へ支払った保育料(1時間あたり150円)が対象になります。入会金、会費、交通費、キャンセル料、おむつ代等の実費その他保育サービスの提供に付随する料金は補助対象外です。

(片面印刷の場合は必ず記名押印ください。)

申請者

印