

【記入例】

様式第10号（第11条関係）

(A-11)

補助事業実績報告書

3/31~4/10までの日付を
記入してください

令和6年4月1日

兵庫県知事様

着色セルのみ
記入してください

住所 ○○市○○町4-5-6

団体名 株式会社○○

住所等は交付申請と同じ内容が自動
転記されます。
代表者の変更などがあった場合は、
このセルに直接入力してください

代表者名 代表取締役 兵庫 太朗

電話 078-123-4567

電子メール ××××@△△△.jp

日付:
令和6年3月19日付け

保育施設名 (○○保育園)

令和6年 月 日付けこ第

号で交付決定のあった令和5年度ひょうご
保育料軽減事業を下記のとおり実施したので、補助金交付要綱第11条の規定により
その実績を報告します。

空欄のまま

記

1 事業の内容及び経費区分（別記）

2 事業の着手年月日 (令和 5年 4月 1日)
令和 5年 4月 1日

事業の完了年月日 (令和 6年 3月 31日)
令和 6年 3月 31日

3 添付書類

(A-12) ひょうご保育料軽減事業補助金実績額一覧表及び明細書
(認可外保育施設である事業所内保育所)

(注) 申請内容を上段に () 書き、実績を下段に記入する

収 支 決 算 書

記入不要
(自動転記されます)

1 収入の部

科 目	決 算 額	摘 要
ひょうご保育料軽減事業 補助金	(195,000) 195,000 円	
計	(195,000) 195,000	

上段()書きは交付申請書の様式から自動転記されます。
そのため、交付申請に使用したシートの内容は変更しないでください。

2 支出の部

科 目	決 算 額	摘 要
ひょうご保育料軽減事業 助成金	(195,000) 195,000 円	
計	(195,000) 195,000	

(注) 1 収支の計は、それぞれ一致する。

2 県補助金は、見込額を記入する

別紙4-2
令和5年度 ひょうご保育料軽減事業補助金実績額一覧表
(認可外保育施設である事業所内保育施設)

別紙5-4、5-5、5-6から
自動転記されますので、記入不要です

		施設名 ○○保育園				
区分内訳	対象子ども数	保育料軽減可能額 (年額)	施設の保育料 軽減実施額 (年額)	県補助基準額 (年額) ②か③の いずれか低い額	県補助額 (年額)	
	①	②	③	④		
ひょうご保育料軽減		円	円	円	円	
(1) 第3子以降	3	195,000	195,000	195,000	195,000	
(2) 第2子						
(3) 第1子						
合 計	3				195,000	

- (注) 1 ②欄は、別紙1の算定基準及び実施要綱に基づき算出した軽減額を記入してください。
2 ③欄は、施設が施設又は保護者等に対して軽減を実施する金額を記入してください。
3 ⑤欄は、④欄の額を記入してください。

ひょうご保育料軽減事業補助金実績額(第3子以降)明細書

(保育施設)

交付申請の書類(A-4)別紙3-4)を基に、着色セルのみ記入してください。
 ※保育料の変更(減額)や途中退園者がある場合は反映させていただきます。

施設名: ○○保育園

整理番号	保護者氏名	対象子どもの状況		保育料 (月額)	保育料 軽減可能額 (月額)	在園 月数	保育料 軽減可能額 (年額) A×B	施設の保育料 軽減予定額 (年額)	県補助基準額 (年額) CとDの いずれか低い額	備考
		氏名	生年月日 (西暦)							
1	神戸 太郎	神戸 三郎	2019/5/1	3	14,000	12	84,000	84,000	E	
2	姫路 花子	姫路 みな子	2020/5/31	2	12,000	12	72,000	72,000		
3	尼崎 大介	尼崎 泰介	2021/6/30	1	8,000	1	3,000	3,000		
4					12,000	6	36,000	36,000		
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
小計				3人						000 円
合計				3人			195,000	195,000	195,000 円	

在園月数・保育料の実績に基づいて記載してください。
 年度途中の退園などで保育料軽減可能額(年額)が減額となる子どもがいる場合、
 途中退園：在園月数を減
 月額保育料が変更：複数行に分けて記載

- ※1 年齢は2023(令和5)年4月1日現在の年齢を記入してください。
- ※2 在園月数については、年度末(2024(令和6)年3月)までの在園月数を記入してください。
- ※3 保育料軽減可能額(年額)については、別紙1の算定基準及び実施要綱に基づき算出した軽減額(月額)に在園予定月数を乗じた額を記入してください。
- ※4 施設の保育料軽減実施予定額については、施設が保護者等に対して軽減を実施する金額を記入してください。
- ※5 ページ数が複数になる場合は、すべてのページに小計額を記入してください。

補助金請求書

金 195,000 円也
ただし、令和5年度ひょうご保育料軽減事業補助金

補助金交付決定額	円
補助金確定額	195,000 円
既受領額	0 円
今回請求額	195,000 円

(注) 補助金交付決定額は、事業途中で金額の変更があった場合は最終変更後の交付決定額を記載し、補助金確定額は、補助金確定通知があった場合のみ記載する。

<根拠>

補助金交付決定通知	こ第	号
	令和	年 月 日
補助金交付決定変更通知	こ第	号
	令和	年 月 日
補助金確定通知	こ第	号
	令和	年 月 日

(注) 補助金変更交付決定通知及び補助金確定通知は、当該通知があった場合のみ記載する。

上記のとおり、補助金を精算払いによって交付されたく、令和5年度補助金交付要綱第14条第1項(第2項)の規定により請求します。

令和 年 月 日

兵庫県知事様

請求者住所 ○○市○○町4-5-6

団体名 株式会社○○
 代表者名 代表取締役 兵庫 太郎
 施設名 (○○保育園)

「①基本情報シート」から自動転記されます。
 変更等ある場合は、直接入力してください。
 ※発行責任者・担当者名が空欄の請求書は
 受付できません。記入されていることを
 必ずご確認ください。

発行責任者氏名
 電話
 電子メール

担当者氏名
 電話
 電子メール