

企業主導型保育施設をご利用の保護者 様

国立市 子ども家庭部
保 育 幼 児 教 育 推 進 課

企業主導型保育施設をご利用の方向けの補助金のご案内

日頃より国立市の幼児教育行政にご理解・ご協力をいただき、誠にありがとうございます。

標記の件につきまして、国立市では企業主導型保育施設をご利用の方向けに、保育料の補助事業を実施しております。

このたび、下記のとおり補助金の申請手続きについてご案内いたします。

お忙しいところとは存じますが、ご確認の上、期日までにお手続きをいただきますよう、お願いいたします。

1. 補助制度の概要

国立市では企業主導型保育施設を利用する児童の保護者様の保育料（無償化対象児童の場合は無償化により減額された部分を超える保育料）に対して、以下の補助事業を実施しております。

児童一人あたりの補助上限額（月額）

年齢区分	課税区分	多子区分	世帯負担軽減事業
			※保育の必要性の認定が必要
0～2歳児クラス	住民税 課税世帯	第1子	40,000円
		第2子以降	40,000円
	住民税 非課税世帯	第1子	—
		第2子以降	38,000円
3～5歳児クラス	全ての世帯	第1子	—
		第2子以降	40,000円

令和8年10月より、0～2歳クラスの住民税非課税世帯および3～5歳児クラスの、第2子以降の方は補助制度に改定がございます。

詳細は、国立市役所保育幼稚園係までお問い合わせください。

2. 提出書類 1, 3, 4 は一度ご提出いただければ年度内有効です

	書類名	留意事項等
1	国立市認可外保育施設等利用支援事業補助金 兼幼児教育推進補助金交付申請書	
2	対象月分の園発行の領収書・提供証明書（原本） ※またはそれに代わるもの	・ 口座振込や銀行引き落とし等により、領収書等が発行されない場合は、振込等が確認できる部分の通帳の写し等をご提出ください。
3	園との利用契約書（写し）	

4	保育の必要性が確認できる書類 （書類の詳細は裏面に記載）	すでに同様の書類を国立市保育・幼稚園係にご提出済みの場合、状況に変化がなければ提出不要です。
---	---	--

3. 提出期日

対象月	提出期日(必着)	交付予定
令和8年4月～8月分	令和8年9月4日(金)	令和8年10月末
令和8年9月～令和9年3月分 (及び令和8年度の請求漏れ分)	令和9年4月5日(月) ※提出書類の1,3,4を既に提出している場合、 2のみのご提出で問題ありません	令和9年5月中旬

提出方法：国立市役所窓口への郵送または持参によりご提出ください。

4. 保育の必要性が確認できる書類

保育の必要性が確認できる書類は、以下の書類となります。保護者それぞれについて、以下のいずれかの書類が必要です。すでに同様の書類を提出済みの方は、提出不要です。

保護者の状況		必要書類(*は市のHPからダウンロード可)
①	会社や自宅を問わず就労している方	就労証明書* (自営の方は、営業許可証、開廃業届、確定申告書等を添付してください)
②	出産前後の方 (認定期間:出産予定月を挟んで前後2か月、計5か月間)	母子手帳の写し(表紙<保護者の名前を記載>及び出産予定日が記載されているページ)
③	保護者が疾病・しょうがいの状態にある方	診断書(家庭での保育が困難な旨が記載されているもの、しょうがいしゃ手帳の写し等)
④	保護者が、看護・介護にあたっている方	看護・介護の申立書* 及び 介護が必要であることがわかる書類(診断書、手帳の写し等)
⑤	就学・技能習得中の方	在学証明書*、就学に関する申立書*等
⑥	求職中の方(認定期間:2か月間) ※認定期間終了月の翌月1日までに就労が開始できない場合は係までご相談ください	提出書類はありません
⑦	災害その他の場合	市長の必要と認める書類

5. その他

- 認可外保育施設のうち、「基準を満たす証明書」が未交付の施設に通う場合は、補助の対象外となります。

保育の必要性が無い世帯であっても、3～5歳児クラスであれば幼児教育推進補助金（月額：

- 3,700円）のみ補助できる場合がございます。その場合は、2. 提出書類のうち1, 2, 3の資料をご提出ください。

国立市 子ども家庭部 保育幼児教育推進課 保育・幼稚園係
 〒186-8501 国立市富士見台2-47-1
 TEL:042-576-2427(直通)

国立市認可外保育施設等利用支援事業補助金
兼幼児教育推進補助金交付申請書

認可外

国立市長殿

令和 年 月 日

申請者

認可外保育施設利用支援事業補助金及び幼児教育推進補助金の交付を申請します。
この申請書に基づく補助金受給資格に係る審査に際し、保護者及びその他補助金額の決定にかかわる者の世帯状況及び住民税課税状況等を公簿により調査することに同意いたします。この申請書に基づき交付が決定した補助金は、下記口座へ振り込むよう依頼します。また、当該補助金が下記口座へ振り込まれたときは、当該補助金の交付を受けたものと認めます。

フリガナ
氏 名

㊞ ※自署の場合は押印不要

住所: 〒186- 国立市

携帯電話(保護者1)

携帯電話(保護者2)

緊急連絡先

前年1月1日現在の住民票登録地

国立市内 / 市外→

市・区 ※国立市外の場合、課税証明の提出が必要です

本年1月1日現在の住民票登録地

国立市内 / 市外→

市・区 ※国立市外の場合、課税証明の提出が必要です

在園児名

フリガナ
氏名

生年月日

クラス
年齢

園名(所在する市区町村)

種別

在住確認
(担当者記入欄)

H・R

・

・

(市)

認証
市長の認める幼稚園類似施設
企業主導型
その他

H・R

・

・

(市)

認証
市長の認める幼稚園類似施設
企業主導型
その他

H・R

・

・

(市)

認証
市長の認める幼稚園類似施設
企業主導型
その他

上記園児を除き、生計を一にしている世帯員及び園児を税法上扶養している方を全員(単身赴任含む)

フリガナ
氏名

生年月日

続柄

学校等の名称・学年、
別居の場合の住所等

求職中の場合には
チェックしてください

課税確認
(担当者記入欄)

S・H・R

・

・

保護者1

□求職中

S・H・R

・

・

保護者2

□求職中

S・H・R

・

・

□求職中

S・H・R

・

・

□求職中

振込先口座

金融機関名

本・支店名

店番号

種別

口座番号

銀行
信金
農協

本店
支店
出張所

普通・当座

口座名義(カナ)

※子育てのための施設等利用給付(無償化)の認定を受けている方は、認可外保育施設等にかかる施設等利用費請求書(償還払い)に記載の口座に振り込みとなります。

【認可外保育施設等利用支援事業補助金申請の添付書類】

- ①対象月分の園発行の領収書・提供証明書(またはそれに代わるもの)
②園との利用契約書
③保育の必要性が確認できる書類(本年度の初回申請時のみ添付。ただし、状況が変わる場合には再度提出が必要です。)

※提出書類がご不明な場合は、保育・幼稚園係までご連絡ください。

就労証明書

国立市長宛

証明日西暦年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号ー

担当者名

記載者連絡先ー

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄														
1	業種	☐ 農業・林業☐ 漁業☐ 鉱業・採石業・砂利採取業☐ 建設業☐ 製造業☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業☐ 運輸業・郵便業☐ 卸売業・小売業☐ 金融業・保険業☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス☐ 宿泊業・飲食サービス業☐ 生活関連サービス業・娯楽業☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業☐ 複合サービス事業☐ 公務☐ その他()														
2	フリガナ															
	本人氏名	生年月日 年 月 日														
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)			年 月 日 ~ 年 月 日									
4	本人就労先事業所	名称														
		住所														
5	雇用の形態	☐ 正社員☐ パート・アルバイト☐ 派遣社員☐ 契約社員☐ 会計年度任用職員☐ 非常勤・臨時職員☐ 役員 ☐ 自営業主☐ 自営業専従者☐ 家族従業者☐ 内職☐ 業務委託☐ その他()														
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分	(うち休憩時間 分)		
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐							
		一月当たりの就労日数					月間		日		一週当たりの就労日数		週間	日		
		平日	時		分		~		時		分		(うち休憩時間 分)			
		土曜	時		分		~		時		分		(うち休憩時間 分)			
		日祝	時		分		~		時		分		(うち休憩時間 分)			
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間			☐ 月間 ☐ 週間		時間 分 (うち休憩時間 分)									
		就労日数			☐ 月間 ☐ 週間		日									
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯			時 分 ~		時 分 (うち休憩時間 分)									
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月			年月	年 月			年月	年 月					
		日／月		時間／月			日／月		時間／月			日／月		時間／月		
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定☐ 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日														
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定☐ 取得中☐ 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日														
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み			理由		☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他()									
		期間		年 月 日 ~ 年 月 日												
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み		年 月 日												
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中				期間		年 月 日 ~ 年 月 日								
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯			時 分 ~		時 分 (うち休憩時間 分)									
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無														
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定														
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否														
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否														
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日														
18	備考欄															
19	保護者記載欄	児童名			生年月日				施設名			☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)				
					年 月 日											
		児童名			生年月日				施設名			☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)				
					年 月 日											
		児童名			生年月日				施設名			☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)				
					年 月 日											

就労証明書

国立市長宛

記入見本・会社用

※会社の方に就労証明書と一緒にお渡しください

証明日 西暦 2025 年 11 月 5 日

事業所名 株式会社 ○○

代表者名 ○○ ○○

所在地 国立市○○○ ●-●-●

電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○

担当者名 ○○ ○○

記載者連絡先 ○ - ○○○ - ○○○

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる可能性があります。

証明日・記載者連絡先も必ずご記入ください。

No.	項目	記載欄											
1	業種	☒ 農業・林業☐ 漁業☐ 鉱業・採石業・砂利採取業☐ 建設業☐ 製造業☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業☐ 運輸業・郵便業☐ 卸売業・小売業☐ 物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 教育・学習支援業☐ 複合サービス事業											
2	フリガナ	クニタチ ハナコ											
	本人氏名	国立 花子										生年月日 1990 年 1 月 1 日	
3	雇用(予定)期間等	☒ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日							
4	本人就労先事業所	名称		株式会社 ○○									
		住所		国立市○○○ ●●-●-●●									
5	雇用の形態	☒ 正社員☐ パート・アルバイト☐ 派遣社員☐ 時職員☐ 役員 ☐ 自営業主☐ 自営業専従者☐ 家族従業員											
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	時間	月間 160 時間 分 (うち休憩時間 1200 分)		
		☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐				
		一月当たりの就労日数				月間 20 日		一週当たりの就労日数		週間 日			
		平日		9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)									
		土曜		時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)									
		日祝		時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)									
	就労時間 (変則就労の場合)	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)											
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	2024 年 10 月		年月	2024 年 9 月		年月	2024 年 8 月				
		20 日 / 月		160 時間 / 月		20 日 / 月		160 時間 / 月		18 日 / 月 144 時間 / 月			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中		時間 有給休暇を含めていただいて構いません。									
		期間 年		月 日									
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み											
		期間 2023 年 6 月 1 日 ~ 2025 年 4 月 30 日		育児休業等から復職の方は、復職日をご記入ください。(入所日の翌月1日までに復職していただきます。)									
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み		理由		☐ 介護休業 ☐							
		期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み		2025 年 5 月 1 日									
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☒ 取得予定 ☐ 取得中		期間		2025 年 5 月 1 日 ~ 年 月 日							
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無											
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定											
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否											
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月		日									
18	備考欄												
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日									
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日									
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日									

就労証明書

国立市長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄															
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 金融業・保険業 ☐ 不動産業・物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他()															
		フリガナ															
		本人氏名										生年月日		年	月	日	
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)				年 月 日 ～ 年 月 日									
4	本人就労先事業所	名称															
		住所															
5	雇用の形態	☐ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ 派遣社員 ☐ 契約社員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ 非常勤・臨時職員 ☐ 役員 ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐ 家族従業者 ☐ 内職 ☐ 業務委託 ☐ その他()															
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)			
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐								
		一月当たりの就労日数							月間	日	一週当たりの就労日数				週間	日	
		平日		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
		土曜		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
		日祝		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		☐ 月間 ☐ 週間		時間		分 (うち休憩時間		分)							
		就労日数		☐ 月間 ☐ 週間		日											
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月				年月	年 月				年月	年 月				
		日／月		時間／月				日／月		時間／月				日／月		時間／月	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中															
		期間	年 月 日 ～ 年 月 日														
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み															
		期間	年 月 日 ～ 年 月 日														
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み		理由		☐ 介護休業 ☐ 病休 ☐ その他()											
		期間	年 月 日 ～ 年 月 日														
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み		年		月		日									
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中						期間	年 月 日 ～ 年 月 日								
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分		～		時		分 (うち休憩時間		分)			
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無															
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定															
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否															
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否															
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ～ 年 月 日															
18	備考欄																
19	保護者記載欄	児童名		生年月日				施設名				☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日													
		児童名		生年月日				施設名				☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日													
		児童名		生年月日				施設名				☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日													

就労証明書

国立市長宛

記入見本・会社用

※会社の方に就労証明書と一緒にお渡しください

証明日 西暦 2025 年 11 月 5 日

事業所名 株式会社 ○○

代表者名 ○○ ○○

所在地 国立市○○○ ●-●-●

電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○

担当者名 ○○ ○○

記載者連絡先 ○ - ○○○ - ○○○

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

証明日・記載者連絡先も必ずご記入ください。

No.	項目	記載欄											
1	業種	☒ 農業・林業☐ 漁業☐ 鉱業・採石業・砂利採取業☐ 建設業☐ 製造業☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 情報通信業☐ 運輸業・郵便業☐ 卸売業・小売業☐ 物品賃貸業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 教育・学習支援業☐ 複合サービス事業											
2	フリガナ	クニタチ ハナコ											
	本人氏名	国立 花子										生年月日 1990 年 1 月 1 日	
3	雇用(予定)期間等	☒ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日							
4	本人就労先事業所	名称		株式会社 ○○									
		住所		国立市○○○ ●●-●-●●									
5	雇用の形態	☒ 正社員☐ パート・アルバイト☐ 派遣社員☐ 時職員☐ 役員 ☐ 自営業主☐ 自営業専従者☐ 家族従業員											
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	時間	月間 160 時間 分 (うち休憩時間 1200 分)		
		☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐				
		一月当たりの就労日数				月間 20 日		一週当たりの就労日数				週間 日	
		平日		9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 (うち休憩時間 60 分)									
		土曜		時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)									
		日祝		時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)									
	就労時間 (変則就労の場合)	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)											
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	2024 年 10 月		年月	2024 年 9 月		年月	2024 年 8 月				
		20 日 / 月		160 時間 / 月		20 日 / 月		160 時間 / 月		18 日 / 月 144 時間 / 月			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中		時間 有給休暇を含めていただいて構いません。									
		期間 年		月 日									
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☒ 取得中 ☐ 取得済み		育児休業等から復職の方は、復職日をご記入ください。(入所日の翌月1日までに復職していただきます。)									
		期間 2023 年 6 月 1 日 ~ 2025 年 4 月 30 日											
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み		理由		☐ 介護休業 ☐							
		期間 年 月 日 ~ 年 月 日											
11	復職(予定)年月日	☒ 復職予定 ☐ 復職済み		2025 年 5 月 1 日									
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☒ 取得予定 ☐ 取得中		期間		2025 年 5 月 1 日 ~ 年 月 日							
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無		育児休業等から復職後の実際に勤務される時間をご記入ください。日数が変更となる場合は、No.18「備考欄」にその旨ご記入ください。(例 週5日→週4日勤務に変更、等)									
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定											
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否											
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月		No.3「雇用期間(予定)等」が有期の方はこちらも必ずご記入ください。									
18	備考欄												
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日									
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日									
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)					
				年 月 日									