様式第2号（第7条関係）

第　　　　　号

　　年　　月　　日

長洲町病児及び病後児保育事業登録通知書

様

長洲町長　　　　　　　印

　　年　　月　　日付けで申請のあった長洲町病児及び病後児保育事業の利用について、下記のとおり登録しましたので通知します。

記

１　児 童 名　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日生）男・女

２　利用施設名　　　　　　　　　　　　　　　（登録番号　　　　　　　　　　）

３　利用期間　　　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

４　対象年齢・実施日・実施時間・負担金（児童１人１日当たり）

　荒尾市

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象年齢 | 実施日・実施時間 | 世帯区分 | 利用区分 | 負担金 |
| 生後4カ月から  小学校3年生まで | 月曜日から金曜日まで  8時から18時まで  土曜日  8時から12時30分まで | 生活保護世帯 | 6時間以内の利用 | 500円 |
| 6時間を超える利用 | 1,000円 |
| その他  世帯 | 6時間以内の利用 | 1,000円 |
| 6時間を超える利用 | 2,000円 |

　玉名市

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象年齢 | 実施日 | 実施時間 | 負担金 |
| 生後2カ月から  小学校3年生まで | 月曜日から  金曜日まで | 8時から  12時30分まで | 1,000円 |
| 12時30分から  17時30分まで | 1,000円 |
| 8時から  17時30分まで | 2,000円 |

５　その他　（１）利用される場合、あらかじめ施設に連絡をしてください。

　　　　　　　　 また、利用するときは、利用申請書を町長に提出してください。

（緊急の場合は、後日でも結構です。）

　　　　　　（２）利用料金は、当日施設にて直接お支払いください。

（３）利用時に持参されるもの

　　　　　　　　　・健康保険証・母子手帳・着替(パンツ、衣服、おむつ等)

　　　　　　　　　・服用中の薬・乳児哺乳びん・子どもの好きな玩具等

　　　　　　（４）利用時に必要とした食事代等については、その実費分を施設にお支払いください。