利用見込等明細書（ファミリーサポートセンター事業）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用料金 | | | 助成額 | | |
| 利用料金/回(円)  (Ａ) | 利用回数/月(回)  (Ｂ) | 利用料金/月(円)  (Ａ)×(Ｂ)  ＝(Ｃ) | 助成額(円)  (Ｃ)×1/2  ＝(Ｄ) | 助成後の月額上限額を超える額(円)  (Ｄ)-3,500円＝(Ｅ)  ※(Ｄ)が3,500円未満の場合は0 | 助成額計(円)  (Ｄ)+(Ｅ) |
| 記入例  ○月 | 700円 | 18回 | 12,600円 | 6,300円 | 2,800円 | 9,100円 |
| 記入例  ○月 | 700円 | 9回 | 6,300円 | 3,150円 | 0円 | 3,150円 |
| ４月 |  |  |  |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |  |  |  |
| １月 |  |  |  |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | | | | | |  |