

(平成30年度 新規及び継続用)

保護者の方へ ～ 就学援助制度のお知らせ ～

長岡京市教育委員会

1. 就学援助制度とは

(a) 生活保護を受けている世帯〈保護者〉及び、(b) 経済的理由によって、就学が困難と認められる児童・生徒の保護者に対して行う経済的な援助です。

2. 就学援助の種類

- (a) 要保護児童・生徒 ———— 生活保護を受けている世帯〈保護者〉
- (b) 準要保護児童・生徒 ———— 経済的理由によって、就学が困難と認められる児童・生徒の保護者

3. 援助の内容（平成29年度実績額 ※金額は、援助費の支給までに変更される場合があります。）

	要保護	準要保護	支給時期	援助内容		
				小学校	中学校	備考
学用品費、 通学用品費		○	認定日の 翌月末頃	1年 11,420円	1年 22,320円	左記は年額です 認定月により月割となります
				2年～13,650円	2年～24,550円	
新入学児童・生徒 学用品費		○	5月末頃	1年 40,600円	1年 47,400円	4月認定までの1年生に限りです
校外活動費		○	実施後随時	実費		
修学旅行費	○	○	実施後随時	実費		学校長へ支払われます
学校給食費		○	学期終了後 随時	実費		小学校のみ 学校長へ支払われます
体育実技用具費		○	11月以降 随時		実費	中学校のみ
PTA会費		○	認定日の 翌月末頃	2,400円	3,000円	同一校に兄弟姉妹がいる場合は、 最高学年の児童・生徒のみ 左記は年額です 認定月により月割となります
生徒会費		○				
医療費	○	○	随時	自己負担額		学校の健康診断で、以下の学校病 の所見を受けた場合のみ、自己負 担額が医療機関へ支払われます。 原則、医療券の有効期限内のみ、 医療機関での受診が可能です。 対象学校病：むし歯、中耳炎、 慢性副鼻腔炎、アデノイド、 結膜炎、トラコーマ、膿痂疹、 白癬、疥癬、寄生虫病

※校外活動費、修学旅行費及び体育実技用具費は、実施（購入）以前の認定が対象となります。

※学校給食費は、4月認定までの1年生を除き、支給開始月以降が対象となります。

※医療費は、4月認定までの1年生を除き、健康診断以前の認定が対象となります。

※京都府立中学校へ就学している場合の修学旅行費は、本来校の同年度の修学旅行費実績額を上限として支給します。

4. 申請方法

① 新規申請の方（小学校新1年生及び中学校新1年生）

入学後、平成30年4月13日（金）までに、学校に必要書類を提出してください。

② 新規申請の方（小学校新2年生から新6年生及び中学校新2年生から新3年生）

③ 継続申請の方（次年度を受給を希望されない場合は提出不要）

②及び③の方につきましては、平成30年2月16日（金）までに、学校に必要書類を提出してください。学年は、平成29年度の学年を記入してください。

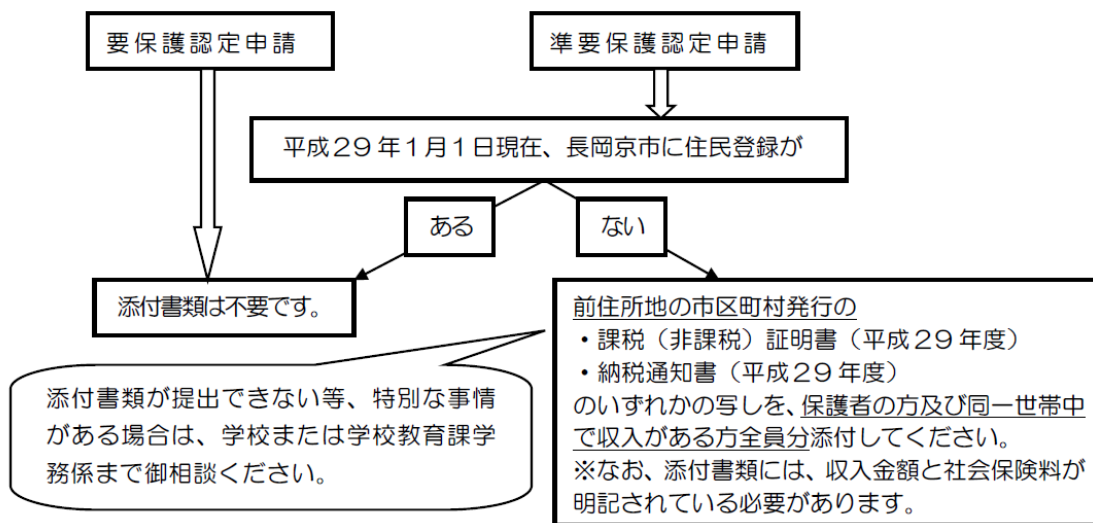
《 注意 》

- 同じ学校に複数の児童・生徒が在籍している場合、申請書は1通の提出で構いませんが、必ず全ての児童生徒名を記入してください。
- 小学校及び中学校それぞれに児童・生徒が在籍している世帯は、両方に申請書を提出してください。
- 認定・不認定とも、結果は4月上旬頃（小学校新1年生及び中学校新1年生の保護者の方へは5月上旬頃）に通知します。通知が届かない場合は、学校教育課にお問い合わせください。
- 審査の結果、就学援助を受けられない場合があります。
- 税務署等で確定申告されておらず、どなたの扶養にも入っておられない場合は長岡京市税務課での申告が必要です。申告を済ませたうえ、認定申請してください。
- 申請内容や添付書類に不備がある場合や税務署等で未申告の場合は、認定ができませんのでご注意ください。その後認定された場合、就学援助費は認定月以降が対象となります。
- 期日までに提出がない場合、原則翌月の申請扱いとなります。その後認定された場合、就学援助費は認定月以降が対象となります。

5. 必要書類について

① 『要保護及び準要保護児童・生徒認定申請書』（様式第1号）（学校にあります）

② その他添付書類



問い合わせ先：075-955-9544（学校教育課学務係）

様式第1号(第4条関係)

記入例

申請日を記入

要保護及び準要保護児童・生徒認定申請書

長岡京市教育委員会教育長 様

〇〇年△△月□□日 提出

私は、長岡京市が就学援助制度に関する以下の手続を行うことを承諾したうえで、就学援助を申請します。

- 1 世帯に属する者の住民基本台帳、所得・課税情報及び生活保護情報等を調査、閲覧及び利用すること。
- 2 認定や支給に必要な情報を学校に照会及び情報提供すること。
- 3 就学援助が認定された場合に修学旅行費、給食費及び医療費以外の就学援助費を下記の口座に振り込むこと。
- 4 長岡京市から支給される就学援助費の請求、受領及び返納に関する一切の権限を学校長に委任すること。
- 5 医療費の請求、受領及び返納について各医療機関に委任すること。

申請者 (保護者)	住所	長岡京市 開田1丁目1番1号		押印 Ⓜ	電話 075-955-9544
	フリガナ	ナガオカ イチロウ			
	氏名	長岡 一郎			

・世帯の状況(単身赴任をしている保護者、申請者から見た続柄、世帯全員の氏名等を記入してください。)

児童・生徒を記入	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	学校名	学年	組	備考(※1)
	ナガオカ ハナ子 長岡 花子	〇年△月□日	長女	長岡京市立〇〇小学校	1	2	
ナガオカ キョウ太 長岡 京太	〇年△月□日	長男	長岡京市立〇〇小学校	3	4		
	年	児童・生徒の氏名等を記入		学校			

児童・生徒以外の方を記入	フリガナ 氏名	生年月日	続柄	職業・勤務先・学校名	収入の有無	備考(※1)
	ナガオカ イチロウ 長岡 一郎	〇年△月□日	世帯主	(株)〇〇会社勤務	Ⓜ・無	
ナガオカ キョウ子 長岡 京子				有 Ⓜ		
ナガオカ タロウ 長岡 太郎			〇〇号	どちらかに 〇を記入		

(※1) 身体障害者手帳、精神障害者保険福祉手帳、療育手帳をお持ちの場合は、備考欄に手帳の名称と等級を記入してください。

・申請理由(準要保護申請者は申請理由を必ず記入してください)

申請理由 (1 …要保護 それ以外…準要保護)	1 生活保護(教育扶助)を受けているため。…生活保護開始日(年 月 日)
	2 前年度又は当該年度に生活保護の停止・廃止の措置を受けたため。
	3 経済的な理由で児童・生徒の就学が困難であるため。
	4 その他 (いずれかに〇印)

前年度就学援助受給状況 Ⓜ・無 住宅の形態 持家・借家・借間 健康保険の有無 Ⓜ・無

・振込口座(要保護申請者は、就学援助費の口座振込がないため、口座情報を記入する必要はありません。)

金融機関名	〇〇銀行 金庫・農協 △△支店	預金種別(該当に〇)	普通・当座
フリガナ	準要保護申請者は必ず記入してください	口座番号	12345678
口座名義	要保護申請者は記入不要		

長岡京市教育委員会が得た情報は長岡京市個人情報保護条例に基づき、就学援助事務以外の目的には使用しません。