

朝日町産後ケア事業費用助成額計算シート

○領収書に複数回の利用料金が記載されている場合は、1回分ずつの利用料金を計算してください。

1回目 支払額 (円) × 0.9 = (円) A B 助成限度額 (円) AとBの低い方の額 円

2回目 支払額 (円) × 0.9 = (円) A B 助成限度額 (円) AとBの低い方の額 円

3回目 支払額 (円) × 0.9 = (円) A B 助成限度額 (円) AとBの低い方の額 円

4回目 支払額 (円) × 0.9 = (円) A B 助成限度額 (円) AとBの低い方の額 円

合計 円

★参考

B 助成限度額

種 類	階層区分	助成限度額	多胎助成限度額
通所（デイサービス）型	住民税課税世帯	10,000 円	11,260 円
	住民税非課税世帯 生活保護世帯	10,500 円	11,900 円
短期入所（ショートステイ）型	住民税課税世帯	26,500 円	30,100 円
	住民税非課税世帯 生活保護世帯	28,000 円	32,000 円