配付資料２

日高市学校給食特例給付金支給事業実施規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和８年３月11日

日高市長　谷ケ崎　照　雄

日高市規則第22号

日高市学校給食特例給付金支給事業実施規則の一部を改正する規則

日高市学校給食特例給付金支給事業実施規則（令和７年規則第24号）の一部を次のように改正する。

次の表中下線又は太線の表示部分（以下、改正前の欄にあっては「改正部分」と、改正後の欄にあっては「改正後部分」という。）については、次のとおりとする。

(1) 改正部分及びそれに対応する改正後部分が存在するときは、当該改正部分を当該改正後部分に改めること。

(2) 改正部分のみ存在するときは、当該改正部分を削ること。

(3) 改正後部分のみ存在するときは、当該改正後部分を加えること。

改　正　後	改　正　前
（給付金の請求） 第７条　前条の規定により給付金の支給の決定を受けた者（以下「受給者」という。）は、給付金の支払を請求しようとするときは、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める提出期限までに、日高市学校給食特例給付金請求書（様式第３号）により市長に請求するものとする。ただし、病気、事故その他特別の事情があると認めるときは、別に提出期限を定めることができる。 (1)　３学期制の場合、次に掲げる区分に応じ、それぞれ定める提出期限 ア　第１期（４月分から７月分まで）　当該年度の７月末日 イ　第２期（８・９月分から12月分まで）　当該年度の12月末	（給付金の請求） 第７条　前条の規定により給付金の支給の決定を受けた者（以下「受給者」という。）は、給付金の支払を請求しようとするときは、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める提出期限までに、日高市学校給食特例給付金請求書（様式第３号）により市長に請求するものとする。ただし、病気、事故その他特別の事情があると認めるときは、別に提出期限を定めることができる。 (1)　第１期（４月分から７月分まで）　当該年度の７月末日 (2)　第２期（８・９月分から12月分まで）　当該年度の12月末日 (3)　第３期（翌年１月分から３月分まで）　当該年度の３月末日

日 ウ　第３期（翌年１月分から３月分まで）　当該年度の３月末日 (2)　２学期制の場合、次に掲げる区分に応じ、それぞれ定める提出期限 ア　前期　当該年度の12月末日 イ　後期　当該年度の３月末日	
２・３　略 ４　略 (1)　略 (2)　就学奨励費その他学校給食費の全部又は一部を軽減する給付を受けているときは、その内容が確認できる書類又は学校給食費給付額証明書（様式第６号） (3)　略 ５　略	２・３　略 ４　略 (1)　略 (2)　就学奨励費その他学校給食費の全部又は一部を軽減する給付を受けているときは、その内容が確認できる書類 (3)　略 ５　略
（給付金の支払） 第８条　市長は、前条第１項及び第２項の規定による請求があったときは、その内容を審査し適当と認めるときは日高市学校給食特例給付金支給通知書（様式第７号）により受給者に通知するとともに、速やかに給付金を支払うものとする。	（給付金の支払） 第８条　市長は、前条第１項の規定による請求があったときは、その内容を審査し適当と認めるときは日高市学校給食特例給付金支給通知書（様式第６号）により受給者に通知するとともに、速やかに給付金を支払うものとする。
様式第３号（その３）（第７条関係） 〔略〕	様式第３号（その３）（第７条関係） 〔略〕

様式第３号（その４）（第７条関係） 　別紙１のとおり	
様式第３号（その５）（第７条関係） 　別紙２のとおり	
様式第４号（第７条関係） 　〔略〕	様式第４号（第７条関係） 　〔略〕
様式第５号（第７条関係） 　〔略〕	様式第５号（第７条関係） 　〔略〕
様式第６号（第７条関係） 　別紙３のとおり	
様式第７号（第８条関係） 　〔略〕	様式第６号（第８条関係） 　〔略〕

附　則

この規則は、公布の日から施行する。

別紙1

様式第3号（その4）（第7条関係）

日高市学校給食特例給付金請求書（前期分（2学期制用））

年　　月　　日

（あて先）日高市長

住　　所
氏　　名
電話番号

支給決定を受けた日高市学校給食特例給付金（前期分（2学期制用））について、日高市学校給食特例給付金支給事業実施規則第7条の規定により、次のとおり請求します。

①	氏　名			生年月日	年　月　日
	学 校 名			学　年	
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □4月　□5月　□6月　□7月　□8・9月　□10月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日
②	氏　名			生年月日	年　月　日
	学 校 名			学　年	
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □4月　□5月　□6月　□7月　□8・9月　□10月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日
③	氏　名			生年月日	年　月　日
	学 校 名			学　年	
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □4月　□5月　□6月　□7月　□8・9月　□10月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日
④	氏　名			生年月日	年　月　日
	学 校 名			学　年	
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □4月　□5月　□6月　□7月　□8・9月　□10月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日

<table>
<tr><td rowspan="5">⑤</td><td>氏　名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>学 校 名</td><td></td><td>学　年</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>支給対象月数</td><td colspan="4">対象となる月に☑してください。(※)
□4月　□5月　□6月　□7月　□8･9･10月</td></tr>
<tr><td>要出席日数</td><td colspan="4">日</td></tr>
<tr><td>うち</td><td>出席日数</td><td>日</td><td>欠席等日数</td><td>日</td></tr>
</table>

※） 前期分は6か月分として取り扱います。

【添付書類】

(1) 支給対象期間における要出席日数及び出席日数を確認できる書類又は出席状況証明書（様式第5号）

(2) その他市長が必要と認める書類

別紙２

様式第３号(その５)(第７条関係)

日高市学校給食特例給付金請求書(後期分(２学期制用))

年　月　日

(あて先) 日高市長

住　所
氏　名
電話番号

支給決定を受けた日高市学校給食特例給付金（後期分（２学期制用））について、日高市学校給食特例給付金支給事業実施規則第７条の規定により、次のとおり請求します。

①	氏　名		生年月日	年　月　日	
	学校名		学　年		
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □11月　□12月　□１月　□２月　□３月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日
②	氏　名		生年月日	年　月　日	
	学校名		学　年		
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □11月　□12月　□１月　□２月　□３月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日
③	氏　名		生年月日	年　月　日	
	学校名		学　年		
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □11月　□12月　□１月　□２月　□３月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日
④	氏　名		生年月日	年　月　日	
	学校名		学　年		
	支給対象月数	対象となる月に☑してください。（※） □11月　□12月　□１月　□２月　□３月			
	要出席日数	日			
	うち	出席日数	日	欠席等日数	日

<table>
<tr><td rowspan="5">⑤</td><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>学 校 名</td><td colspan="2"></td><td>学　　年</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>支給対象月数</td><td colspan="5">対象となる月に☑してください。（※）
☐11月　☐12月　☐１月　☐２月　☐３月</td></tr>
<tr><td>要出席日数</td><td colspan="5">日</td></tr>
<tr><td>うち</td><td>出席日数</td><td>日</td><td>欠席等日数</td><td colspan="2">日</td></tr>
</table>

※）　後期分は５か月分として取り扱います。

【添付書類】

（1）支給対象期間における要出席日数及び出席日数を確認できる書類又は出席状況証明書（様式第５号）

（2）その他市長が必要と認める書類

別紙３
様式第6号（第7条関係）

学校給食費給付額証明書

ふりがな 児童生徒名	
給付年度	年度
給付制度名	□就学奨励費 □その他（ ）
給付区分	□全部給付 □一部給付
給付額	円

上記のとおり、学校給食費給付額を給付したことを証明します。

年　　月　　日

証明機関名（学校・給付機関名）

所在地

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

※ 訂正する場合は、学校印を押印してください。（個人印不可）