

坂戸市学校給食代替食補助金交付要領

令和 5 年 4 月 1 0 日 坂戸市長決裁

令和 7 年 1 1 月 1 日 一部改正

(目的)

第 1 条 この要領は、坂戸市補助金等の交付に関する規則（昭和 4 5 年坂戸町規則第 1 3 号）（以下「規則」という。）に基づき、食物アレルギーや宗教上の理由により学校給食を喫食することができず、代替食を喫食する児童又は生徒の保護者に対し、給食費相当額を補助することで、子育て支援を期することを目的とする。

(補助対象者)

第 2 条 補助金の交付の対象者（以下「補助対象者」という。）は、坂戸市立小学校又は坂戸市立中学校に在籍し、食物アレルギーや宗教上の理由により学校給食を喫食することができず、代替食を喫食する児童又は生徒の保護者とする。

2 前項の規定にかかわらず、補助対象者が、次の各号のいずれかに該当する場合は、補助金交付の対象としない。

- (1) 生活保護法（昭和 2 5 年法律第 1 4 4 号）第 1 3 条の規定による教育扶助を受けているとき。
- (2) 坂戸市要保護者及び準要保護者児童生徒就学援助費の支給等に関する要綱（平成 1 4 年坂戸市告示第 6 号）による就学援助の対象であるとき。
- (3) 埼玉県被災児童生徒就学等支援事業の補助対象であるとき。

(補助金の額)

第 3 条 補助金の額は、次の各号に掲げる区分に応じ、当該各号に定める額とする。ただし、月の途中に転出入している場合や、牛乳欠食等がある場合は、当該事由に応じ補助金の額を減額する。

- (1) 児童 1 人につき 月額 5, 5 0 0 円（4 月から 1 0 月まで）
月額 5, 6 0 0 円（1 1 月から 3 月まで）
- (2) 生徒 1 人につき 月額 6, 5 0 0 円（4 月から 1 0 月まで）
月額 6, 6 0 0 円（1 1 月から 3 月まで）

(補助対象期間)

第 4 条 補助金の補助対象期間は、令和 7 年 4 月から令和 8 年 3 月までとする。

(補助金の交付申請)

第 5 条 補助金の交付を受けようとする者は、理由書（様式第 2 号。以下「理由書」という。）を添付し、坂戸市学校給食代替食補助金交付申請書（様式第 1 号）を市長に提出しなければならない。

(補助金の交付決定)

第6条 市長は、前条の規定により申請書の提出があったときは、速やかにその内容を審査し、補助金の交付の可否を決定し、坂戸市学校給食代替食補助金交付決定通知書(様式第3号)により、申請者にその旨通知するものとする。

(補助金の交付)

第7条 前条の規定により補助金の交付決定を受けた者(以下「交付決定者」という。)は、坂戸市学校給食代替食補助金交付請求書(様式第4号)を市長に提出しなければならない。

2 市長は、前項の規定による請求書の提出があったときは、速やかに補助金を交付するものとする。

(補助金の交付決定の取消し及び返還)

第8条 市長は、偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明したときは、補助金の交付決定を取り消し、既に交付した補助金の全部又は一部を返還させることができる。

(その他)

第9条 この要領に定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定める。

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

坂戸市長 あて

申請者 住 所
氏 名
電話番号

坂戸市学校給食代替食補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、坂戸市学校給食代替食補助金交付要領第 6 条の規定により、理由書（様式第 2 号）を添え、下記のとおり申請します。

記

申 請 金 額	金 円
事 業 年 度	年度
補 助 の 種 別	指 定 補 助
補 助 金 の 費 途	学校給食代替のため

様式第2号（第5条関係）

理由書

坂戸市長 あて

私は、下記の理由により学校給食を喫食しないため、坂戸市学校給食代替食補助金交付要領第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、申し出ます。

記

学校給食を喫食しない理由	1、食物アレルギーのため
	2、宗教上の理由のため
	3、その他（ ）
喫食しない給食の種別	1、全部（食事及び牛乳）
	2、一部（食事）
	3、一部（牛乳）

※ 添付書類

- ・食物アレルギーの場合 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）の写し
- ・乳糖不耐症等の場合 医師の診断書等

住所

保護者氏名

電話番号

坂戸市立 学校 年 組

児童生徒氏名

様式第3号（第6条関係）

坂教総収第 号
年 月 日

様

坂戸市長 石 川 清 印

坂戸市学校給食代替食補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった補助金の交付については、坂戸市学校給食代替食補助金交付要領第6条の規定により、下記のとおり交付・不交付することに決定したので通知します。

記

交 付 金 額	金 円
補 助 の 種 別	指 定 補 助
補 助 金 の 費 途	学校給食代替のため
条 件	
備 考	

様式第4号（第7条関係）

坂戸市学校給食代替食補助金交付請求書

年 月 日

坂戸市長 あて

請求者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け第 号で交付決定のあった補助金について、坂戸市学校給食代替食補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 円

上記金額を下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀 行 信用金庫 農 協 支店
預金種別	普通 当座
口座番号	
フリガナ	
名義人氏名	