

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助要綱

(目的)

第1 この要綱は、食物アレルギー等により学校給食の提供を恒常的に受けることができない小学生の保護者に対し、市が補助金を交付することにより、教育費の負担を軽減し、もって学校給食費の負担軽減のための国府からの支援を享受する者との公平性の確保及び教育環境の充実を図ることを目的とする。

(補助対象)

第2 補助の対象となる者は、次に掲げる者の保護者とする。

- (1) 茨木市立学校条例第2条第2号に掲げる小学校に在籍し、食物アレルギー等の医師の診断の理由により、一切の給食提供を受けず持参した弁当を喫食している児童
- (2) その他市長が特に必要と認めた児童

(補助金額)

第3 補助額は、茨木市学校給食費条例施行規則に定める額1食あたりの学校給食費の額に、給食実施日に学校で弁当を喫食した回数に乗じて得た額とする。

(補助金の交付申請)

第4 補助金の交付を受けようとする保護者（以下「申請者」という。）は、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付申請書（様式第1号）に次に掲げる書類を添えて、児童が在籍する小学校の校長を経由し、市長に申請しなければならない。

- (1) 学校生活管理指導表又は医師の診断書等
- (2) その他市長が必要と認める書類

2 申請者は、給食を実施せず弁当を持参することとなった日の1か月後までに第1項の規定による申請を行うものとする。ただし、市長が必要と認めるときは、この限りではない。

(補助金の交付決定)

第5 市長は、第4による補助金の交付の申請があったときは、当該申請に係る書類等の審査により、補助金の交付の可否を決定するものとする。

- 2 市長は、補助金の交付の決定（以下「交付決定」という。）をしたときは、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付決定通知書（様式第2号）により、申請者に通知するものとする。
- 3 市長は、補助金を交付しないことと決定したときは、申請者に対し茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金不交付決定通知書（様式第3号）により通知す

る。

(変更の届出)

第6 交付決定者は、交付決定を受けた内容に変更があった場合は、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金変更承認申請書(様式第4号)により市長に申請を行うものとする。

2 市長は、前項に規定する申請があったときは、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付決定変更通知書(様式第5号)により交付決定者に通知するものとする。

(実績の報告)

第7 対象児童が在籍する小学校の校長は、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金実績報告書(様式第6号)により、当該児童の補助の対象となる弁当喫食回数を市長へ報告するものとする。

(補助金額の確定)

第8 市長は、第7による報告を受けたときは、補助金額を確定し、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金額確定通知書(様式第7号)により交付決定者に通知するものとする。

(補助金の交付請求)

第9 第8の補助金額確定通知書を受けた者は、茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付請求書(様式第8号)に次に掲げる書類を添えて、児童が在籍する小学校の校長を経由し、市長に提出し、補助金の交付を請求しなければならない。

(1) 通帳又はキャッシュカードの写し

(補助金の交付)

第10 市長は、第8による補助金の交付請求を受け付け、審査の上、適当と認めるときは、当該申請者に対し補助金を交付する。

(補助の取消し等)

第11 市長は、補助金の交付を受けるものあるいは受けたものが次の各号のいずれかに該当するときは、補助金を交付せず、若しくは減額し、又は全部若しくは一部を返還させることができる。

(1) この要綱に違反したとき。

(2) 虚偽その他不正な行為により補助を受け、又は受けようとしたとき。

(3) 補助対象者に該当しなくなったとき

(4) 国又は地方公共団体の負担において学校給食費の全部又は一部の給付を受けたとき。

(5) その他市長が不相当と認めるとき。

附 則

この要綱は、令和8年4月1日から実施する。

様式第1号（第4関係）

令和 年 月 日

（申請先）茨木市長

申請者 住 所
（保護者）

氏 名

印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付申請書

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金について、以下の事項に同意し、補助金の交付を申請します。

同意事項

- 補助金の申請にあたっては、必要な範囲で世帯員の住民登録情報、生活保護情報、就学援助情報、就学奨励受給情報等を調査し、利用すること。
- 茨木市長が必要と認めたときは、補助金の交付決定者に対し報告を求めること、又は調査を行うこと。
- 補助金交付額の確定に当たって、交付決定当該年度の弁当対応回数の確認及び報告を対象児童の在籍する学校が市長へ行うことに同意します。

1 申請情報

学校名	茨木市立	小学校
児童氏名	(年 組)	

2 補助対象期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 交付申請額 円

4 添付書類

学校生活管理指導表又は医師の診断書等

様式第2号（第5関係）

茨木市指令 第 号

住 所

氏 名 様

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった茨木市小学校給食食物アレルギー等
対応補助金は、次のとおり交付することに決定したので通知します。

1 対象児童

学校名	茨木市立 小学校
児童氏名	(年 組)

2 補助対象期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

3 交付決定額 円

4 条件

令和 年 月 日

茨 木 市 長

様式第3号（第5関係）

茨木市指令 第 号

住 所

氏 名 様

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金不交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった茨木市小学校給食食物アレルギー等
対応補助金は、次の理由により不交付と決定したので通知します。

1 対象児童

学校名	茨木市立 小学校
児童氏名	(年 組)

2 不交付理由

令和 年 月 日

茨 木 市 長

様式第4号（第6関係）

令和 年 月 日

（申請先）茨木市長

申請者 住 所
（保護者）

氏 名

印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金変更承認申請書

令和 年 月 日付けで補助金の交付の決定を受けた茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金について、次のとおり変更をしたいので申請します。

1 対象児童

学校名	茨木市立	小学校
児童氏名		（ 年 組）

2 変更事項（変更箇所のみ記載）

（1）交付決定者

	変更前	変更後
住 所		
氏 名		
電話番号		

3 変更内容及び変更理由、その他の変更事項

様式第5号（第6関係）

住 所

氏 名 様

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付決定変更通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった変更を承認するとともに、令和 年 月 日付け 第 号にて交付決定した茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金について、次のとおり変更したので通知します。

1 対象児童

学校名	茨木市立	小学校
児童氏名		(年 組)

2 変更内容

3 その他

令和 年 月 日

茨 木 市 長

様式第6号（第7関係）

令和 年 月 日

（報告先）茨木市長

学校名

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金実績報告書

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金について、次のとおり実績を報告します。

1 対象児童

学校名	茨木市立	小学校
児童氏名	(年 組)	

2 補助対象期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 補助金額

月	回数	補助単価	補助金額
4月	回 ×	円 =	円
5月	回 ×	円 =	円
6月	回 ×	円 =	円
7月	回 ×	円 =	円
8月	回 ×	円 =	円
9月	回 ×	円 =	円
10月	回 ×	円 =	円
11月	回 ×	円 =	円
12月	回 ×	円 =	円
1月	回 ×	円 =	円
2月	回 ×	円 =	円
3月	回 ×	円 =	円

補助金額（年間計）

_____円

様式第7号（第8関係）

茨木市指令 第 号

住 所

氏 名 様

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金額確定通知書

令和 年 月 日付け 第 号にて交付決定した茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金について、次のとおり補助金額を確定したことを通知します。

1 対象児童

学校名	茨木市立	小学校
児童氏名	(年 組)	

2 補助金額

補助確定額	円	算定回数	回
補助対象期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

令和 年 月 日

茨木市長

様式第8号（第9関係）

令和 年 月 日

（請求先）茨木市長

申請者 住 所
（保護者）

氏 名

印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金交付請求書

令和 年 月 日付け茨木市指令 第 号で確定通知のあった茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金について、次のとおり請求します。

1 補助対象事業 茨木市小学校給食食物アレルギー等対応補助金

2 金 額 円

3 補助金振込口座（申請者の本人口座のみ）

金融機関名	銀行			金融機関コード				支店名	支店コード(店番)		
	信用金庫	信用組合						本店			
口座番号(右づめ)								支店			
フリガナ											
口座名義人 ※申請者の名義のみ											

※ゆうちょ銀行の場合は、支店名は3ケタの漢数字の支店番号を記入ください。

4 添付書類

通帳又はキャッシュカードの写し