

標準帳票印字項目(対応方針反映)

対象帳票
07. 就学援助費保留通知書、08. 就学援助費認定通知書、09. 就学援助費否認認定通知書、11. 就学援助費認定取消通知、15. 口座振込通知書(保護者向け)、16. 口座振込通知書(学校長向け)、17. 医療券(医科)、18. 医療券(歯科)、19. 医療券(調剤)、29. 転出先自治体連絡票(新入学児童生徒学用品費支給済み通知)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目		帳票									
	大分類	小分類	08. 就学援助費認定通知書	09. 就学援助費否認認定通知書	11. 就学援助費認定取消通知	07. 就学援助費保留通知書	15. 口座振込通知書(保護者向け)	16. 口座振込通知書(学校長向け)	17. 医療券(医科)	18. 医療券(歯科)	19. 医療券(調剤)	29. 転出先自治体連絡票(新入学児童生徒学用品費支給済み通知)
1	送付先		○	○	○	○	○	○	○			○
2	カスタマバーコード		○	○	○	○	○					
3	文書番号		○	○	○	○	○					○
4	送付年月日		○	○	○	○	○	○				○
5	処分庁名(通知者名)		○	○	○	○	○		○	○	○	○
6	公印		○	○	○	○	○		○	○	○	
7	通知書タイトル	通知年度	○	○	○	○	○	○				
8		タイトル	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9	通知書本文		○	○	○	○	○	○				○
10	連絡先	住所	○	○	○	○	○		○	○	○	○
11		機関	○	○	○	○	○		○	○	○	○
12		TEL	○	○	○	○	○		○	○	○	○
追加		メールアドレス	○	○	○	○	○		○	○	○	
追加	申請番号			○	○	○	○	○				○
13	備考		○	○	○	○	○	○	○	○	○	

標準帳票印字項目(対応方針反映)

対象帳票 07_就学援助費保留通知書、08_就学援助費認定通知書、09_就学援助費否認認定通知書、11_就学援助費認定取消通知

【複数項目にかかる論点】
 ・認定取消通知に変更通知を運用上統合可能か
 ・「否認認定」を「不認定」と用語統一するか

赤字:現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目		帳票				WT論点	備考
	大分類	小分類	07_就学援助費保留通知書	08_就学援助費認定通知書	09_就学援助費否認認定通知書	11_就学援助費認定取消通知		
1	送付先		○	○	○	○	・学校内配布を想定し、「学年・組・番号」を記載できるようにするか、「所属」の大分類に追加するか検討 ・世帯別出力に対応するため、保護者単位の表示を選択できるようにするか検討	・任意項目(非表示選択可)
2	カスタマバーコード		○	○	○	○		
3	文書番号		○	○	○	○		
4	送付年月日		○	○	○	○		
5	処分庁名(通知者名)		○	○	○	○		・印字内容は自治体ごとに出力できるように設定する(市長、教育委員会 等)
6	公印		○	○	○	○		
7	通知書タイトル	通知年度	○	○	○	○	・新入学通知に置き換えられるかどうか検討	
8		タイトル	○	○	○	○		
9	通知書本文		○	○	○	○		・文言を自治体ごとに出力できるように設定する
10	連絡先	住所	○	○	○	○		
11		機関	○	○	○	○		
12		TEL	○	○	○	○		
追加		メールアドレス	○	○	○	○		
13	所属学校名・学年	所属学校名	○	○	○	○	・同一世帯に所属する児童生徒を複数出力できるように検討	
14		所属学年	○	○	○	○	・同一世帯に所属する児童生徒を複数出力できるように検討	
15	児童・生徒名		○	○	○	○	・同一世帯に所属する児童生徒を複数出力できるように検討	
16	保護者名		○	○	○	○	・保護者名は宛名(送付先)として記載するか、通知書内の項目(本印字項目)として記載するか検討	・任意項目(非表示選択可)
17	認定・否認・保留・認定取消理由		○	○	○	○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、文面は自由に設定可能
18	認定・否認・保留・認定取消年月日		○	○	○	○		・任意項目(非表示選択可)
追加	申請世帯の所得情報 ※否認判定時に参照した情報	世帯所得額			○		・項目化要否を検討	・任意項目(非表示選択可)
追加		基準額			○		・項目化要否を検討	・任意項目(非表示選択可)
追加		所得超過額			○		・項目化要否を検討	・任意項目(非表示選択可)
追加	保留理由の詳細 ※審査に必要な情報が不足している世帯員の情報	対象の世帯員名	○					・任意項目(非表示選択可)
19	審査保留期間		○				・提出期限のみで十分か項目の要否を検討	・任意項目(非表示選択可)
20	提出書類		○					・必要書類の名称を自治体ごとに出力できるように設定する
21	提出期限		○					
追加	提出先 ※保留となった場合の必要書類の提出先	住所	○					
追加		機関	○					
追加		TEL	○					
22	支給費目・支給対象費目及び支給額	支給費目名・支給対象費目名		○				・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、項目は自由に設定可能
追加		費目別支給予定額		○			・要否検討	・任意項目(非表示選択可)
追加		総支給予定額		○			・要否検討	・任意項目(非表示選択可)
追加		支給予定時期		○			・要否検討	・任意項目(非表示選択可)
追加	口座情報	金融機関		○			・自治体の業務負担を踏まえ、フローを変更して項目を追加するか、フローに合わせて業務を見直すか検討	・任意項目(非表示選択可)
追加		振込先		○			・自治体の業務負担を踏まえ、フローを変更して項目を追加するか、フローに合わせて業務を見直すか検討	・任意項目(非表示選択可)
23	支給費目・認定区分(要保護・準要保護)	支給対象		○				・任意項目(非表示選択可)
27	備考		○	○	○	○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、文面は自由に設定可能
28	認定期間	認定期間開始日・終了日		○				・任意項目(非表示選択可)
追加	申請番号		○		○	○	・「整理番号」「申請番号」「認定番号」と名称に表記揺れがあるため、統一する。	
追加	認定番号			○			・「整理番号」「申請番号」「認定番号」と名称に表記揺れがあるため、統一する。	
追加	教示文		○	○	○	○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、文面は自由に設定可能

標準帳票印字項目(対応方針反映)

対象帳票 15_口座振込通知書(保護者向け)、16_口座振込通知書(学校長向け)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目		帳票		WT論点	備考
	大分類	小分類	15_口座振込通知書(保護者向け)	16_口座振込通知書(学校長向け)		
1	送付先		○	○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、文面は自由に設定可能
2	送付年月日		○	○		口座振込通知書(学校長向け)では、「発行年月日」が該当
3	通知書タイトル	通知年度	○	○		
4		タイトル	○	○		
5	通知書本文		○	○		
6	カスタマーバーコード		○			
7	文書番号		○			
8	処分庁名(通知者名)		○			
9	公印		○			
10	連絡先	住所	○			
11		機関	○			
12		TEL	○			
追加		メールアドレス	○			
13	備考		○	○		
追加	申請番号		○	○	当該項目が必要か検討する	
14	所属学校名	所属学校名	○			
15		学年	○	○		
追加		組		○		
追加		番号		○		
16	対象児童・生徒	児童・生徒名	○	○		
追加		生年月日		○		
追加		性別		○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、文面は自由に設定可能
17	保護者名		○			
18	支払年月日		○	○		
19	金融機関	金融機関情報	○	○		
20		口座情報(口座種別・口座番号・受取人・科目含む)	○	○		
21	項目・支給費目		○	○		
22	支払金額・振込費	費目別・期間別支払金額	○	○		口座振込通知書(学校長向け)では、「支給費目」「小計」が該当
23		支払合計金額	○	○		
追加		学校支払額 ※支払合計金額の内訳	○		当該項目が必要か検討する	
追加		その他(充当額) ※支払合計金額の内訳	○		当該項目が必要か検討する	
追加		保護者支払額 ※支払合計金額の内訳	○		当該項目が必要か検討する	
24	振込方法			○		
25	対象となる支給費			⊖		
26	振込種別			○		

標準帳票印字項目(対応方針反映)

対象帳票	15_口座振込通知書(保護者向け)、16_口座振込通知書(学校長向け)
------	-------------------------------------

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目		帳票		WT論点	備考
	大分類	小分類	15_口座振込通知書(保護者向け)	16_口座振込通知書(学校長向け)		
27	振込件数			○		
28	委託者情報	委託者コード		○		
29		委託者名		○		
30	振込元情報	指定金融機関		○		
31		口座種別		○		
32		口座番号		○		
33	新規受給者 援助対象者フラグ			○		援助対象者にフラグを立てる項目

標準帳票印字項目(対応方針反映)

対象帳票 17_医療券(医科)、18_医療券(歯科)、19_医療券(調剤)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			帳票			WT論点	備考
	大分類	中分類	小分類	17_医療券(医科)	18_医療券(歯科)	19_医療券(調剤)		
1	送付先			○	○	○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、項目は自由に設定可能
2	タイトル			○	○	○		
3	処分庁名(通知者名)			○	○	○		
4	公印			○	○	○		
5	提出先・問い合わせ先	住所		○	○	○		
6		機関名		○	○	○		
7		電話番号		○	○	○		
追加		メールアドレス		○	○	○		
8		備考		○	○	○		
9	認定区分			○	○	○		
追加	認定日			○	○	○	記載要否を確認の上、必要であれば記載する方向で検討する。	
10	認定番号			○	○	○		
11	対象月			○	○	○		
12	学校名			○	○	○		
13	校長名			○	○	○		
14	学校所在地			○	○	○		
15	交付番号			○	○	○		
16	交付年月日			○	○	○		
17	※学校保健安全法医療券	有効期限		○	○	○		
18		受診者	フリガナ	○	○	○		
19			氏名	○	○	○		
20			性別	○	○	○		・任意項目(非表示選択可) ・自治体の独自運用を考慮し、項目は自由に設定可能
21			住所	○	○	○		
22			生年月日	○	○	○		
23			学年	○	○	○		
24		疾病名		○	○	○		
25		診察見込点数	学校医師名	○	○	○		
26			連絡先	○	○	○		
27			摘要	○	○	○		
28			診察総点数_点数	○	○	○		
29			診察総点数_金額	○	○	○		
30	支払方法	金融機関	金融期間名及び支店名	○	○	○		
31		口座情報	口座種類	○	○	○		
32			口座名義フリガナ	○	○	○		
33			口座名義	○	○	○		
34			口座番号	○	○	○		
35		請求金額		○	○	○		
36		請求年月日		○	○	○		
37		医療機関所在地		○	○	○		※医療券(調剤)では薬局所在地と記載
38		医療機関名		○	○	○		※医療券(調剤)では薬局名称と記載
39		院(所)長_名		○	○	○		※医療券(調剤)では代表者と記載
40		院(所)長_印		○	○	○		※医療券(調剤)では印と記載
41		電話番号		○	○	○		
42	取扱機関名	取扱い機関名		○	○	○		
43	診察報酬請求明細書	診察内容	初診料及び再診察料	○	○	○		
44			薬治療	○				
45			注射料	○				
46			処置料	○				

標準帳票印字項目(対応方針反映)

対象帳票 17_医療券(医科)、18_医療券(歯科)、19_医療券(調剤)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			帳票			WT論点	備考
	大分類	中分類	小分類	17_医療券(医科)	18_医療券(歯科)	19_医療券(調剤)		
47			手術料	○				
48			検査料	○				
49			その他	○				
50			治療・処置名		○			
51			治療・処置_実施歯数		○			
52			治療・処置_合計点数		○			
53			実施歯数_合計		○			
54		初診年月日	初診年月日	○	○			
追加			当月の初診日	○	○		記載要否を確認の上、必要であれば記載する方向で検討する。	
55		診察実日数		○	○			
56		転帰	治療・繰越・中止	○	○			
57		診察額請求内容	請求総点数	○	○			
58			所要医療費総額	○	○			
59			自己負担額		○			
60			社会保険負担_種類	○	○	○		
61			社会保険負担_金額	○	○	○		
62			地方公共団体負担分	○	○	○		
63	健康保険証の有無			○	○	○		
64	調剤報酬明細	処方月日				○		
65		調剤月日				○		
66		剤型				○		
67		処方				○		
68		調剤報酬	調剤報酬項目			○		中分類の名称を調剤報酬点数とするか、検討する
69			項目別料			○		小分類の名称を項目別点数とするか、検討する
70			項目別小計			○		
71			調剤数量			○		
72		処方箋受付回数				○		
73		調剤基本料				○		
74		指導料				○		
75		時間外等加算				○		
76		調剤報酬合計				○		
77		薬剤一部負担金				○		
追加		薬学管理料						中分類に薬学管理料を追加するか検討する
78	麻薬商売免許番号	診察内容				○		

標準帳票印字項目(対応方針反映)

帳票名称 25_就学援助対象者集計表(認定区分/認定理由別)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			備考
	大分類	中分類	小分類	
1	通知書タイトル	通知年度		
2		タイトル		
3	抽出条件	学校種別		
4		学校区分		
5		学校区コード	開始番号	
6			終了番号	
7		認定日		
8		認定処理日		
9	作成年月日			作成基準日を設定
10	要保護児童生徒数、総支給額	認定児童生徒数	小計(要保護_学年別) ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	様式1-2(要保護児童生徒に関する調査)
11			合計(要保護_児童生徒数)	
12		総支給額	小計(要保護_学年別) ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
13			合計(要保護_支給合計)	
14	準要保護児童生徒数、総支給額	認定児童生徒数	小計(準要保護_学年別) ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	様式1-3(準要保護児童生徒に関する調査)
15			合計(準要保護_児童生徒数)	
16		総支給額	小計(準要保護_学年別) ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
17			合計(準要保護_支給合計)	
18	認定理由(準要保護児童生徒)	生活保護法に基づく保護の停止または廃止	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
19		市区町村民税の非課税	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
20		市区町村民税の減免	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
21		国民年金保険料の免除	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
22		国民健康保険法の保険料の減免または徴収の猶予	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
23		児童扶養手当の支給	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
24		保護者が職業安定所登録日雇労働者	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
25		P・T・A会費、学級費等の学校納付金の減免が行なわれている者	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
26		個人の事業税の減免	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
27		固定資産税の減免	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
28		学校納付金の納付状態の悪い者、昼食、被服等が悪い者または学用品、通学用品等に不自由している者等で保護者の生活状態がきわめて悪いと認められるもの	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
29		経済的な理由による欠席日数が多い者	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
30		保護者の職業が不安定で、生活状態が悪いと認められる者	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
31		生活福祉資金による貸付け	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
32		経済的に困窮している者(収入(又は所得)が生活保護基準の1.0倍以下の者)	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
33		経済的に困窮している者(収入(又は所得)が生活保護基準の1.0倍を超える者)	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	
34		その他の要件で認定した者	認定児童生徒数 ※小学校、中学校、小学校就学予定者単位	

標準帳票印字項目(対応方針反映)

帳票名称 2726_統計帳票(就学援助実施状況・医療費)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			備考
	大分類	中分類	小分類	
1	帳票書式情報			
2	通知書タイトル	通知年度		
3		タイトル		
4	都道府県名			
5	見出し	(単位:人、円)		
6	番号	連番		
7	市区町村コード			
8	市町村名 都道府県名			
9	サブタイトル(表中のタイトル)	サブタイトル通知年度		
10		サブタイトル		
11		サブタイトル対象学校		
12		本年度5月1日現在の公立小学校の児童数		
13	本年度の要保護児童生徒援助(医療費)の状況(小学校)	本年度7月1日現在の公立小学校の要保護児童数		様式2-1医療費_要保護
14		実援助人数(a)		
15		トラコーマ、結膜炎、白癬、疥癬及び膿痂疹、中耳炎、慢性副鼻腔炎、アデノイド、う歯、寄生虫病、通院費 ※「患者数」欄は、疾病ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること(通院費分は計上不要)。	患者数	
16			所要医療費	
17			設置者が保護者に援助した額(a)	
18			平均額	
19		(a)のうち、生活扶助基準の見直しに伴う影響が生じないよう要保護児童生徒援助費補助金の対象とした実援助人数・援助額(b)	実援助人数	
20			設置者が保護者に援助した額	
21		要保護児童生徒援助費補助金(国費)を活用せず、援助を実施した実援助人数・援助額(c)	実援助人数	
22			設置者が保護者に援助した額	
23		(参考)要保護児童生徒援助費補助金に係る実援助人数・援助額(a=c)	実援助人数	
24			設置者が保護者に援助した額	
25		本年度5月1日現在の公立中学校の生徒数		
26	本年度の要保護児童生徒援助(医療費)の状況(中学校)	本年度7月1日現在の公立中学校の要保護生徒数		
27		実援助人数(a)		
28		トラコーマ、結膜炎、白癬、疥癬及び膿痂疹、中耳炎、慢性副鼻腔炎、アデノイド、う歯、寄生虫病、通院費 ※「患者数」欄は、疾病ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること(通院費分は計上不要)。	患者数	
29			所要医療費	
30			設置者が保護者に援助した額(a)	

標準帳票印字項目(対応方針反映)

帳票名称 2726_統計帳票(就学援助実施状況・医療費)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			備考
	大分類	中分類	小分類	
31		(a)のうち、生活扶助基準の見直しに伴う影響が生じないよう要保護児童生徒援助費補助金の対象とした実援助人数・援助額(b)	実援助人数	
32			設置者が保護者に援助した額	
33		要保護児童生徒援助費補助金(国費)を活用せず、援助を実施した実援助人数・援助額(c)	実援助人数	
34			設置者が保護者に援助した額	
35		本年度5月1日現在の公立特別支援学校(小中学部)の児童生徒数		
36		本年度7月1日現在の公立特別支援学校(小中学部)の要保護児童生徒数		
37		本年度5月1日現在の公立の義務教育諸学校の児童生徒数		
38		本年度7月1日現在の公立義務教育諸学校の要保護児童生徒数		
39	本年度の準要保護児童生徒援助(医療費)の状況(小学校)	本年度7月1日現在の公立小学校の準要保護児童数		様式2-2医療費_準要保護
40		実援助人数		
41		トラコーマ、結膜炎、白癬、疥癬及び膿痂疹、中耳炎、慢性副鼻腔炎、アデノイド、う歯、寄生虫病、通院費 ※「患者数」欄は、疾病ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること(通院費分は計上不要)。	患者数	
42			所要医療費	
43			設置者が保護者に援助した額	
44	本年度の準要保護児童生徒援助(医療費)の状況(中学校)	本年度7月1日現在の公立中学校の準要保護生徒数		
45		実援助人数		
46		トラコーマ、結膜炎、白癬、疥癬及び膿痂疹、中耳炎、慢性副鼻腔炎、アデノイド、う歯、寄生虫病、通院費 ※「患者数」欄は、疾病ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること(通院費分は計上不要)。	患者数	
47			所要医療費	
48			設置者が保護者に援助した額	

標準帳票印字項目(対応方針反映)

帳票名称 2827_統計帳票(就学援助実施状況・給食費)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			備考
	大分類	中分類	小分類	
1	帳票書式情報			
2	通知書タイトル	通知年度		
3		タイトル		
4	都道府県名			
5	見出し	(単位:人、円)		
6	番号	連番		
7	市区町村コード			
8	市町村名 都道府県名			
9	サブタイトル(表中のタイトル)	サブタイトル通知年度		
10		サブタイトル		
11		サブタイトル対象学校		
12		本年度5月1日現在の公立小学校の児童数		
13	本年度の要保護児童生徒援助(学校給食費)の状況(小学校)	本年度7月1日現在の公立小学校の要保護児童数		様式2-3学校給食費_要保護
14		本年度5月1日現在の公立小学校の児童数のうち学校給食実施人数		
15		本年度7月1日現在の公立小学校の要保護児童のうち学校給食を実施している学校に通っている者の数		
16		完全給食、補食給食、ミルク給食(a) ※「援助人数」欄は完全給食、補食給食、ミルク給食ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること。	援助人数	
17			所要総額	
18			設置者が保護者に援助した額	
19			援助率	
20		(a)のうち、生活扶助基準の見直しに伴う影響が生じないよう要保護児童生徒援助費補助金の対象とした援助人数・援助額(b)	援助人数	
21			設置者が保護者に援助した額	
22		要保護児童生徒援助費補助金(国費)を活用せず、援助を実施した援助人数・援助額(c)	援助人数	
23			設置者が保護者に援助した額	
24		(参考)要保護児童生徒援助費補助金に係る援助人数・援助額(a=c)	援助人数	
25			設置者が保護者に援助した額	
26		本年度5月1日現在の公立中学校の生徒数		
27	本年度の要保護児童生徒援助(学校給食費)の状況(中学校)	本年度7月1日現在の公立中学校の要保護生徒数		
28		本年度5月1日現在の公立中学校の生徒数のうち学校給食実施人数		
29		本年度7月1日現在の公立中学校の要保護生徒のうち学校給食を実施している学校に通っている者の数		
30		完全給食、補食給食、ミルク給食(a) ※「援助人数」欄は完全給食、補食給食、ミルク給食ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること。	援助人数	
31			所要総額	
32			設置者が保護者に援助した額	
33		(a)のうち、生活扶助基準の見直しに伴う影響が生じないよう要保護児童生徒援助費補助金の対象とした援助人数・援助額(b)	援助人数	

標準帳票印字項目(対応方針反映)

帳票名称 2827_統計帳票(就学援助実施状況・給食費)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目			備考
	大分類	中分類	小分類	
34			設置者が保護者に援助した額	
35		要保護児童生徒援助費補助金(国費)を活用せず、援助を実施した援助人数・援助額(c)	援助人数	
36			設置者が保護者に援助した額	
37		本年度5月1日現在の公立の小中学校の児童生徒数		
38		本年度7月1日現在の公立の小中学校の要保護児童生徒数		
39		本年度5月1日現在の公立の小中学校の児童生徒数のうち学校給食実施人数		
40		本年度7月1日現在の公立の小中学校の要保護児童生徒のうち学校給食を実施している学校に通っている者の数		
41	本年度の準要保護児童生徒援助(学校給食費)の状況(小学校)	本年度7月1日現在の公立小学校の準要保護児童数		様式2-4学校給食費_準要保護
42		本年度7月1日現在の公立小学校の準要保護児童のうち学校給食を実施している学校に通っている者の数		
43		完全給食、補食給食、ミルク給食(a) ※「援助人数」欄は完全給食、補食給食、ミルク給食ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること。	援助人数	
44			所要総額	
45			設置者が保護者に援助した額	
46	本年度の準要保護児童生徒援助(学校給食費)の状況(中学校)	本年度7月1日現在の公立中学校の準要保護生徒数		
47		本年度7月1日現在の公立中学校の準要保護生徒のうち学校給食を実施している学校に通っている者の数		
48		完全給食、補食給食、ミルク給食(a) ※「援助人数」欄は完全給食、補食給食、ミルク給食ごとに援助した児童生徒の実数の合計を記入すること。	援助人数	
49			所要総額	
50			設置者が保護者に援助した額	

標準帳票印字項目(対応方針反映)

帳票名称 2928 転出先自治体連絡票(新入学児童生徒学用品費支給済み通知)

赤字: 現行の標準仕様書案からの変更案。

No.	表示項目		備考
	大分類	小分類	
1	送付先		
2	文書番号		
3	送付年月日		
4	処分行名(通知者名)		
5	通知書タイトル	タイトル	
6	通知書本文		
7	対象児童	氏名	
8		カナ氏名	
9		生年月日	
10	保護者氏名		
11	支給済費目	費目名	
12		支給金額	
13		支給年月日	
14	転出先住所		
15	転出日		
16	入学先		
17	市区町村		
18	問い合わせ先	住所	
19		機関	
21		担当	
22		TEL	
追加	申請番号		