

令和7年10月～令和8年3月のうち町民だった期間

申 申請書、請求書、印鑑（シヤチハタ・ゴム印以外のもの）、口座番号が分かるものを持参の上、窓口にて申請（郵送可）
※納入の状況を園や自治体に確認させていただけます

チャイルドシート 購入費補助制度

問 子育て健康課
☎(84)5544

対 次の内容を全て満たす方

- ① 町内在住で、6歳未満のお子さんを養育している方
- ② 国土交通省認定のチャイルドシート（中古品は除く）を購入した方

補 購入金額の2分の1
上限5000円

（1000円未満切り捨て）
※お子さん1人につき1回限り。購入月から1年以内のものに限り

申 次の物を持参の上、子育て健康課までお越しください。

- ・領収書
- ・取扱説明書
- ・印鑑（シヤチハタ・ゴム印以外のもの）
- ・口座番号が分かるもの

就園料補助金申請の受付

問 子育て健康課
☎(84)5544

対 町内在住で保育園や幼稚園に在園する児童を養育し、次の①～④のいずれかに該当する方

- ① ひとり親家庭で児童扶養手当受給資格に該当する方
- ② 児童扶養手当受給資格に該当する扶養義務者に該当する方
- ③ 前年度分町民税非課税世帯
- ④ 生活保護世帯

【補助限度】

年額2万4000円

※補助額は、負担する月額保育料によって変わります

申 4月24日（金）まで

在園証明をお持ちの上、子育て健康課までお

越してください。

小児インフルエンザ予防 接種費用の助成について

問 子育て健康課
☎(84)5544

【助成対象期間】

令和7年10月1日～

令和8年2月28日接種分

【助成回数】

生後6カ月～小学生…
2回（2回分まとめて申請可）
中学生…1回

【助成金額】 1000円/回

【申請期限】

3月31日（火）まで

領収書、印鑑、振込先が分かるものを持参
※町外医療機関で接種された場合は子育て健康課への申請が必要となります
※町内医療機関は申請不要

ファミリー・サポート 松田の利用料金を助成

問 子育て健康課
☎(84)5544

37人

対 次の内容を全てを満たす依頼会員または両方会員

- ・町に住所を登録している
- ・生後4カ月から小学校6年生までの子どもを養育している
- ・会員の世帯全員が、町民税などを滞納していない
- ・他制度などにより、補助を受けていない

【助成金額】

サポートを受けた子ども1人につき、月3500円までの利用料金の合計。
※キャンセル料は助成されません

【手続きについて】

申請書、請求書に必要な事項を記入し、「サポート活動報告書」（原本）を添えて、子育て健康課へご提出ください。申請書を受付後、内容を審査し、利用料助成金交付決定通知書を送付、ご指定の口座にお振り込みします。
※申請書は、利用した年度の3月31日までに提出してください

【注意事項】

申請には期限があります。期限を過ぎた分については、助成できませんのでご注意ください。

松田町英語検定補助金

問 教育課 ☎(83)7023

児童、生徒の英語力および学習意欲の向上を図ることを目的に、「松田町英語検定料補助金交付制度」により実用英語技能検定（英検）の検定料の補助を実施しています。

対 町内在住の小学校1年生から中学校3年生までの児童、生徒の保護者
補 実用英語技能検定（英検）検定料の全額
※申請は年度につき1人1回まで

※令和7年度の英語検定は残り1回です。この機会にぜひご利用ください

【今年度の利用実績】
2月時点

37人



詳細はこちら