(共通-様式2)

※高等教育の修学支援新制度を利用されている修学生の方のみご提出ください。

**経費等確認書**

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　養成施設名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 保育士修学資金 |

※〇印をつけてください。

1.入学時に必要な経費

|  |  |
| --- | --- |
| 【I】**入学金** | 円 |
| 【J】**その他費用** |  |
| 1 | 円 |
| 2 | 円 |
| 3 | 円 |
| **【合　計】　㋐** | **円** |

【自己負担額の算出】

・㋐入学時に必要な経費 **-** 修学支援新制度による入学金減免額 **=** 入学準備金申請上限額

　㋐　　　　 　　 　円 **-**　　　 　 　 　　　円　　**=**　　　　 円（申請上限額）

2.在学期間中継続的に必要な経費 （**年間学費**を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 【A】**授業料** | 円 |
| 【B】**施設設備費・施設拡充費** | 円 |
| 【C】**運営維持費・教育充実費** | 円 |
| 【D】**実習費用** | 円 |
| 【E】**諸費用**(卒業年次まで継続的に支払うもの) | 円 |
| 【F】**図書購入費** | 円 |
| 【G】**通学定期代** | 円 |
| 【H】**その他費用** |  |
| 1 | 円 |
| 2 | 円 |
| 3 | 円 |
| **【合　計】　㋑** | **円** |

※①高等教育の修学支援新制度の申し込み区分が申請中で不明の場合は目安でも構いません

②その他費用について、入学後、指定を受けて購入する物品等が対象となります（ノートパソコンなど）

【自己負担額の算出】

・㋑授業料合計 **-** 修学支援新制度による授業料減免金額 **＝** 自己負担額申請上限額

㋑　　　　　　　 　円　-　　　　　 　 　　　　円　=　　　　　　　　　 　円（申請上限額）

　（2025年4月改訂）