

ちば電子申請 申請手順書

申請用二次元コード



()

1. 二次元コードを読み取る

2. ①②③のいずれかの方法で申請

[利用者登録せずに申し込む方はこちら >](#)

① 利用者登録をせず、申込したい方
同意→利用者 ID 入力（メールアドレス）
→申請

[利用者登録される方はこちら](#)

②利用者登録をして申込したい方
利用者登録→ログイン→申込

既に利用者登録がお済みの方

利用者登録時に使用したメールアドレス、
または各手続の担当部署から受領したID、パスワードを入力ください。
パスワードを忘れた場合、「パスワードを忘れた場合はこちら」より再設定してください。

メールアドレスを変更した場合は、ログイン後、利用者情報のメールアドレスを変更ください。

利用者ID（メールアドレス）

パスワード

③過去に利用者登録をしたことがある方
ログイン→申込

※利用者登録の有無は補助金の交付決定には影響しません。

次回以降、ちば電子申請を再度利用する際に、登録情報の入力を一部省略できるようになります。

3. 暗証番号「 」を入力

基本情報

申請者情報

扶養している子の情報

補助金口座情報

申請者暗証番号 必須

指導課から送付されたお手紙に記載の暗証番号（4桁）を入力してください。
※指導課からのお手紙が届いていない方は、「9999」を入力してください。

パスワード・暗証番号を表示する

4. 申請フォームの入力完了後、確認画面下部の申込ボタンを押す

5. 申込完了メールが届いたら、申込完了

※申請内容や添付書類に不備があった場合、補助金が交付できない場合があります。

入力内容や添付する書類については、細心の注意をはらったうえで、再度確認をしてから、申込をするようにしてください。

令和8年度 第3子以降学校給食費補助金

補助金を希望される方は、毎年度必ず申請してください！
今年度より電子申請となっております。

※小学生については給食費が無償化されているため、申請は不要です。

扶養している子が3人以上いる世帯で、第3子以降の子が佐倉市立中学校に在籍している場合、令和8年度の学校給食費相当額を補助します。

のご案内

7/17(金)
申請締切

補助金の対象となる保護者

次の①～④の全てを満たす保護者の方が対象となります。

- ① 子を3人以上扶養している。
- ② ①の子のうち、年齢が3番目以降の子が、佐倉市立中学校で給食の提供を受けている。
※アレルギーなどにより弁当を持参している場合も含む。
- ③ 国や県、市の補助制度等により、学校給食費の全額補助を受けていない。
- ④ 世帯での学校給食費を滞納していない。

【補助金対象者の例】

	第1子	第2子	第3子	第4子	補助金対象
例1	29歳(扶養されている)	16歳(扶養されている)	佐倉市立中学生	佐倉市立小学生	第3子
例2	22歳就労者	16歳(扶養されている)	佐倉市立中学生	佐倉市立中学生	第4子
例3	20歳(扶養されている)	18歳就労者	佐倉市立中学生	佐倉市立中学生	第4子
例4	20歳就労者	18歳就労者	佐倉市立中学生	佐倉市立小学生	該当なし
例5	佐倉市立中学生	佐倉市立中学生	佐倉市立中学生	佐倉市立中学生	第3子・第4子
例6	私立中学生	県立中学生	佐倉市立中学生	私立小学生	第3子

申請方法

※入力漏れ・貼付書類漏れがある場合、申請をお受けできません。

ちば電子申請サービスにて入力 「佐倉市第3子以降給食費無償化申請」に必要事項を入力

※第3子以降の子どもが複数いる場合は、1人ずつそれぞれ申請してください。

扶養状況を確認できる画像(書類の写真やスクリーンショット等)の添付

入力した子どものうち、義務教育年齢以外の子(中学校を卒業している子)について、

次のいずれかの「健康保険資格情報等の扶養が確認できる画像」を申請フォームに添付してください。

・マイナポータルにログインし、「健康保険資格情報」が表示された画面の画像(スクリーンショット等)

※対象となる子および世帯主の氏名と令和8年4月1日以降の日付が確認できるもの

※マイナンバーカードの写しは、絶対に貼り付けないでください。

・保険者が発行した「資格確認書」の画像(※有効期限内のもの)



申請締切

令和8年7月17日(金) までに入力。

申請内容に変更が生じた場合

申請内容に変更が生じた場合（扶養している人数の変更があった場合等）は、変更の届け出が必要となりますので、教育委員会指導課までご連絡ください。

毎月の給食費は必ず納付

給食費は、通常通り学校へ納付してください。

※給食費を毎月支払っていれば、補助を受けることができます。

補助金のお支払い

年度末に、各学校から給食提供状況の実績報告を受けて、補助金額が確定しましたら、申請時に入力された指定口座へお支払いいたします（確定した補助金額は、文書でお知らせいたします）。

補助金のお支払いは、令和9年4月下旬頃の予定です。

Q&A

Q: 就学援助や生活保護を受けている場合は補助されるか。

A: 就学援助や生活保護において給食費が全額支援されるため、補助金の対象外となります。

ただ、特別支援教育就学奨励費などで給食費の一部支援を受けている場合は、その額を差し引いた金額は補助金の対象となります。

Q: 年度途中で市外の学校へ転校した場合は補助されるか。

A: 佐倉市立中学校に通っている期間が補助対象ですので、市外の学校へ転校した場合、転校した日以降は補助金の対象となりません。

Q: 扶養している3人の子どものうち、上の2人が保護者と別居している。佐倉市立中学校へ通っている3人目の子は補助金の対象となるか。

A: 上の2人の子どもについて、居住地がどこでも、扶養されていることが確認できれば、3人目の子は補助の対象となります。

Q: 扶養状況を確認する書類について、マイナ保険証しかない場合、どうすれば良いか。

A: 子のマイナンバーカードで、マイナポータルにログインし、健康保険資格情報の表示された画面をスクリーンショット後、画像を添付してください。

…マイナポータルの操作手順は、市ホームページ（右記）から

※マイナンバーカードの写しは、絶対に貼り付けないでください。



Q: 電子申請ができない場合どうすれば良いか。

A: 申請書を学校にて配布していますので、希望される方は学校までご連絡ください。

なお、市ホームページからも申請書をダウンロードすることができます。

<お問い合わせ先>

佐倉市教育委員会 指導課 保健給食班

TEL: 043-484-6193

【添付画像について】

○資格情報

- ・令和8年4月1日以降の日付が確認できるもの
- ・「子の氏名」と「被保険者または世帯主の氏名」が同じ画面に載っているものを添付
- ・「記号・番号・保険者番号・QRコード」は隠して(マスキングして)添付
- ※未処理でも提出可(市でマスキング対応します)

資格情報

令和8年4月1日時点

! この情報は画面下部から保存できます。

区分
一般

記号
[マスキング]

番号
[マスキング]

枝番
[マスキング]

フリガナ
子バ ハナコ

氏名
千葉 花子

生年月日
平成19年4月2日

被保険者氏名又は世帯主氏名
千葉 太郎

本人・家族の別
家族

保険者番号
[マスキング]

保険者名
●●組合

令和8年4月1日以降の日付のもの



こちらの資格情報を
スクリーンショット等で選択
添付してください



資格確認書

(マイナ保険証資格情報の提出ができない場合)

○都道府県 有効期限 年 月 日

国民健康保険 発効期日 年 月 日

資格確認書

記号 番号 (枝番)

氏名 性別

生年月日 年 月 日 負担割合 割

適用開始年月日 年 月 日

交付年月日 年 月 日

世帯主氏名

住所

保険者番号

交付者名

この情報を保存

端末に保存

×資格情報のお知らせ

資格情報のお知らせ

(保険者名)
(保険者番号)

あなたの加入する健康保険の資格情報を下記のとおりお知らせします。
なお、このお知らせのみでは受診できません。

記号	000	番号	00000000
		(枝番)	00
氏名	佐藤 太郎		
フリガナ	サトウ タロウ		
負担割合 (70歳以上の記載)	〇割		
適用開始年月日	平成〇年〇月〇日		
交付年月日	令和〇年〇月〇日		

※70歳以上の場合、負担割合のほか、負担期間、発効期日(記載)。(下部のQRコード取得箇所も同様)
スマートフォンをお持ちの方は、以下のQRコードからマイナポータルにログインすることで、
ご自身の健康保険の資格情報を確認することができます。ぜひご利用ください。

マイナポータルへのアクセス・ダウンロードはこちら



マイナ保険証の読み取りができない例外な場合には、スマートフォンの資格情報画面
をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診いただけます(スマートフォンを
お持ちでない方は、この文書をマイナ保険証とともに医療機関等の受付で提示することで受診
いただけます)。

下部を切り取ってご利用いただくことができます
(印刷されたのみでは受診できません)

健康保険の区分	国民健康保険
発効期日	令和〇年〇月〇日(発行)
負担割合	〇割 (保険者番号)
記号	000
番号	00000000
(枝番)	00
氏名	佐藤 太郎
負担割合	〇割 (70歳以上の記載)

発効の際にはマイナ保険証が有効であることを

【注意!】

こちらは扶養に関する情報
が記載されていないため
添付しないでください!

医療保険の資格情報

この画面のみでは受診できません。マイナ保険証とあわせて医療機
関等の受付に提示してください。

保存日時 2024年12月12日時点

保険者名 ●●組合

保険者番号 123456789

記号 ●●●

番号 45566

枝番 02

氏名 千葉 花子

本人・家族の別 家族

70歳以上の方又は後期高齢者医療の加入者

一部負担金割合 -

有効期限 -