令和7年度　保育料以外の保護者負担金表

※令和8年度について変更になる可能性があります。

※各負担金の詳細については園に直接ご確認ください。

施設名	ベビースペース梓	TEL	072-994-3017
住所	八尾市東本町3-4-18	FAX	072-929-2246

1. 保育料以外の保護者負担金

項目	年齢等	時期	金額	備考
独立行政法人日本スポーツ振興センター 災害共済給付制度の加入金	0-5歳児	年額	210	
オムツ・おしりふき定額利用負担金（サブスク）	0歳児から（希望者のみ）	月額	3,278	花王メリーズを使用します

2. 保育用品等保護者負担金

年齢	内容・金額（※新入園児の場合） 内容	金額	内容	金額	合計額	内容・金額（※進級児の場合） 内容	金額	合計額
0歳	カラー帽子	1,149	シールブック	600				
	手提げかばん	540	おしらせケース	300				
	健康の記録	100						
	パステル16色	850						
	名札	170			3,709			
1歳	カラー帽子	1,149	シールブック	600		カラー帽子	1,149	
	手提げかばん	540	おしらせケース	300		シールブック	600	
	健康の記録	100	お道具箱	900		お道具箱	900	
	パステル16色	850	のり	187		のり	187	
	名札	170			4,796			2,836
2歳	カラー帽子	1,149	シールブック	600		カラー帽子	1,149	
	手提げかばん	540	おしらせケース	300		シールブック	600	
	健康の記録	100	お道具箱	900		はさみ	520	
	パステル16色	850	のり	187				
	名札	170	はさみ	520	5,316			2,269
3歳					0			0
4歳					0			0
5歳					0			0