

ລາວສູ

ແບບຊໍ້ 1 (ກ່ຽວກັບມາດຕາທີ 2)

ໃບໃຄ່ຮ້ອງການນໍາໃຊ້ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ

ປີ ເດືອນ ວັນທີ

(ເຖິງ) ຫົວໜ້າຫ້ອງການຫ້ອງການສະວັດດິການເມືອງອາຢາເຊ

ທີ່ຢູ່
ຜູ້ປົກຄອງ ຊື່ແລະນາມສະກຸນ
ໝາຍເລກໂທລະສັບ

ສະໜັກຕາມດັ່ງລຸ່ມນີ້.

ກະລຸນາຂຽນຊື່ຂອງເດັກດ້ວຍອັກສອນໂຣມັນ		ໝາຍເລກບຸກຄົນ	ຄວາມສໍາພັນ	ວັນເດືອນປີເກີດ	ໃນເວລາປີທີ່ທ່ານໄດ້ຮ້ອງຂໍ, ໃນວັນທີ 1 ເດືອນ 4 ຂອງປີນັ້ນ ລູກຂອງທ່ານອາຍຸຈັກປີ?
ຊື່ຂອງເດັກທີ່ຢາກເຂົ້າ				ປີ ເດືອນ ວັນທີ	
ຊື່ຂອງສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກທີ່ທ່ານຢາກຝາກລູກ	ຄວາມຫວັງທີ 1			<input type="checkbox"/> ເມືອງອາຢາເຊ <input type="checkbox"/> ເມືອງ ()	
	ຄວາມຫວັງທີ 2			<input type="checkbox"/> ເມືອງອາຢາເຊ <input type="checkbox"/> ເມືອງ ()	
	ຄວາມຫວັງທີ 3			<input type="checkbox"/> ເມືອງອາຢາເຊ <input type="checkbox"/> ເມືອງ ()	
ໄລຍະເວລາທ່ານຢາກຝາກເດັກ	<input type="checkbox"/> ເດືອນ 4 ວັນທີ 1 <input type="checkbox"/> ປີ ເດືອນ ວັນ		-	<input type="checkbox"/> ກ່ອນໄວຮຽນ <input type="checkbox"/> ປີ ເດືອນ ວັນທີ	

ສະພາບຄອບຄົວຂອງເດັກ

ສະມາຊິກຄອບຄົວ (ໝົດທຸກຄົນທີ່ດໍາລົງຊີວິດຮ່ວມກັນນອກຈາກເດັກທີ່ຢາກເຂົ້າ)	ຊື່ແລະນາມສະກຸນ	ໝາຍເລກບຸກຄົນ	ຄວາມສໍາພັນເດັກທີ່ຢາກເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກກັບສະມາຊິກຄອບຄົວແຕ່ລະຄົນ	ວັນເດືອນປີເກີດ (ອາຍຸ)	ອາຊີບ (ບ່ອນເຮັດວຽກ)
				/ / (ປີ)	()
				/ / (ປີ)	()
				/ / (ປີ)	()
				/ / (ປີ)	()
				/ / (ປີ)	()
				/ / (ປີ)	()
ສາເຫດທີ່ຢາກຝາກເດັກຢູ່ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ (ກະລຸນາຂຽນສາເຫດຢ່າງລະອຽດ.)				ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອສະຫວັດດິການທາງດ້ານການດໍາລົງຊີວິດບໍ່? ມີ(ຕັ້ງແຕ່ ປີ ເດືອນ ວັນ) ບໍ່ມີ	

ສະພາບຂອງເດັກ

<input type="checkbox"/> ການລ້ຽງເດັກຢູ່ເຮືອນຕົນເອງ	<input type="checkbox"/> ໃຫ້ຄົນອື່ນລ້ຽງ	ຜູ້ລ້ຽງ (ຄວາມສໍາພັນ)
<input type="checkbox"/> ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກທີ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ		ຊື່ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ(ຕໍ່ໜຶ່ງເດືອນ) ເຢນ
<input type="checkbox"/> ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກທີ່ບໍ່ໄດ້ຮັບການອະນຸຍາດ		ຊື່ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ(ຕໍ່ໜຶ່ງເດືອນ) ເຢນ

ຂໍ້ຕົກລົງເຫັນດີ

• ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ ການຈັດທະບຽນທີ່ຢູ່ອາໄສ, ສະພາບການດູແລ, ການໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອສາທາລະນະຫຼືບໍ່, ຂໍ້ມູນຂ່າວສານຄວາມພິການແລະອາກອນເມືອງ ຂອງຄອບຄົວທີ່ດໍາລົງຊີວິດຮ່ວມກັນກັບເດັກທີ່ຢາກເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ ແມ່ນ ຕ້ອງໄດ້ ເຊັກເບິ່ງທະບຽນສາທາລະນະ.

• ໃນກໍລະນີ ເນື້ອໃນທີ່ທ່ານໄດ້ຂຽນໃສ່ກັບຄວາມຈິງ ແມ່ນແຕກຕ່າງກັນ, ອາດຈະມີການຍົກເລີກນັດການເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ, ແລະ ລົບລ້າງການປະຕິບັດການລ້ຽງເດັກ.

• ເລື່ອງກ່ຽວກັບເນື້ອໃນທີ່ໄດ້ຖືກຂຽນໃສ່ ແມ່ນ ຕ້ອງໄດ້ສະໜອງຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ ແລະ ສອບຖາມຜູ້ກ່ຽວເອງ, ຍາດຕິພົນອື່ນໆແລະບ່ອນເຮັດວຽກ ເພື່ອຢືນຢັນເນື້ອໃນ.

• ຄວນຈ່າຍຄ່າລ້ຽງເດັກບໍ່ໃຫ້ຊ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງເຫັນດີນໍາຫົວຂໍ້ຕ່າງໆຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ ຈຶ່ງຮ້ອງຂໍ.

ລາຍເຊັນ	ໝາຍເລກໂທລະສັບ (ພໍ່)	ບ່ອນເຮັດວຽກ ()
		ໂທລະສັບມືຖື ()
	ໝາຍເລກໂທລະສັບ (ແມ່)	ບ່ອນເຮັດວຽກ ()
		ໂທລະສັບມືຖື ()

ມີໜ້າດ້ານຫຼັງ

保 育 所 等 利 用 申 込 書

年 月 日

（宛先）綾瀬市福祉事務所長

住 所
保護者 氏 名
電 話

次のとおり申し込みます。

フリガナ		個人番号	続柄	生年月日	申込年度 4月1日の年齢
入所希望児童名				年 月 日	
入所を希望する保育所等の名称	第1希望			<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> ()市	
	第2希望			<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> ()市	
	第3希望			<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> ()市	
保育の実施を希望する期間	<input type="checkbox"/> 4月1日 <input type="checkbox"/> 年 月 日			～	<input type="checkbox"/> 就学前 <input type="checkbox"/> 年 月 日

○児童の家庭の状況

世帯構成 (入所希望児童以外の同居者全員)	氏 名	個 人 番 号	入所希望児童との続柄	生 年 月 日 (年 齡)	職 業 (就 労 先)
				(. . 歳)	()
				(. . 歳)	()
				(. . 歳)	()
				(. . 歳)	()
				(. . 歳)	()
				(. . 歳)	()
入所を希望する理由 (具体的に書いてください。)			生活保護等の状況	有 (年 月 日から) 無	

○児童の現況

<input type="checkbox"/> 自宅保育	<input type="checkbox"/> 他人保育	保育者 (続柄)
<input type="checkbox"/> 認可保育所在園	<input type="checkbox"/> 認可外施設等	施設名 費用 (月額) 円
<input type="checkbox"/> 保育所一時預かり	<input type="checkbox"/> 就労先帯同	施設名 費用 (月額) 円

○同意事項

・入所希望児童と同居する家族の住民登録、扶養の状況、公的扶助の有無、障害者情報及び市町村民税の情報について公簿等により確認すること。
 ・記入内容が事実と異なる場合、保育の実施の内定を取り消されること、又は保育の実施を解除されること。
 ・記入内容について、施設に情報提供すること及び内容確認のため本人、親族又は就労先等に問合せをすること。
 ・遅延なく保育料等を納入すること。

以上のことに同意の上、申し込みます。

署 名	電話番号 (父)	就労先 ()
		携帯 ()
	電話番号 (母)	就労先 ()
		携帯 ()

裏面あり

※ ໃນກໍລະນີສະໝັກ 2 ຄົນຂຶ້ນໄປພ້ອມດຽວກັນ, ບໍ່ຕ້ອງຂຽນໃສ່ດ້ານຫຼັງຂອງໃບຄໍາຮ້ອງຂໍກ່ຽວກັບເດັກຄົນທີ 2 ຂຶ້ນໄປ.

○ມີພຽງແຕ່ຄົນທີ່ກໍາລັງໄດ້ຮັບພັກວຽກງານເພື່ອລ້ຽງເດັກເທົ່ານັ້ນຂຽນໃສ່.

<input type="checkbox"/> ຢາກຈະກັບຄືນເຮັດວຽກຢູ່ບ່ອນເກົ່າໂດຍທັນທີ	<input type="checkbox"/> ໃນກໍລະນີບໍ່ສາມາດເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກທີ່ຢາກເຂົ້າ, ຍອມຮັບການເລື່ອນເວລາການໄດ້ຮັບພັກວຽກງານເພື່ອລ້ຽງເດັກໄດ້. (ໃນກໍລະນີ ທ່ານເລືອກຫົວຂໍ້ນີ້, ຕົວຊີ້ວັດຂອງທ່ານຈະຖືກຫັກອອກຄະແນນ.)
---	--

○ວັນເວລາທີ່ທ່ານຢາກຝາກເດັກ ※ເວລາການລ້ຽງເດັກຕົວຈິງ ແມ່ນຈະຖືກກຳນົດໃນເວລາສໍາພາດກັບສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ.

ວັນ	ຈັນ, ອັງຄານ, ທຸດ, ພະຫັດ, ສຸກ, ເສົາ	ວັນທໍາມະດາ	:	-	:	ວັນເສົາ	:	-	:
-----	------------------------------------	------------	---	---	---	---------	---	---	---

○ການສົ່ງຮັບ(ໃນກໍລະນີ ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກທີ່ຢາກເຂົ້າ ຄວາມຫວັງທີ 1)

ເວລາສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ	ພໍ່ • ແມ່ • ປູ່ຫຼືຕາ • ຍ່າຫຼືຍາຍ • ອື່ນໆ ()	ການໃຊ້ເວລາຕັ້ງແຕ່ເຮືອນຕົນເອງໄປສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ	ນາທີ
	ລິດໄຟ • ລິດເມ • ລິດນົນ • ລິດຈັກ • ລິດຖີບ • ການຍ່າງ		
ເວລາອອກຈາກສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ	ພໍ່ • ແມ່ • ປູ່ຫຼືຕາ • ຍ່າຫຼືຍາຍ • ອື່ນໆ ()	ການໃຊ້ເວລາຕັ້ງແຕ່ບ່ອນເຮັດວຽກ(ເຮືອນຕົນເອງ)ໄປສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກ	ນາທີ
	ລິດໄຟ • ລິດເມ • ລິດນົນ • ລິດຈັກ • ລິດຖີບ • ການຍ່າງ		

○ສະຖານະການຢູ່ສະຖານທີ່

		ອາຍຸ	ສະຖານະການການອາໄສ	ຊື່ແລະນາມສະກຸນ	ທີ່ຢູ່	ໝາຍເລກໂທລະສັບ
ທາງພໍ່	ປູ່		ການດໍາລົງຊີວິດຮ່ວມກັນ • ການດໍາລົງຊີວິດແຍກຕ່າງຫາກ			
	ຍ່າ		ການດໍາລົງຊີວິດຮ່ວມກັນ • ການດໍາລົງຊີວິດແຍກຕ່າງຫາກ			
ທາງແມ່	ຕາ		ການດໍາລົງຊີວິດຮ່ວມກັນ • ການດໍາລົງຊີວິດແຍກຕ່າງຫາກ			
	ຍາຍ		ການດໍາລົງຊີວິດຮ່ວມກັນ • ການດໍາລົງຊີວິດແຍກຕ່າງຫາກ			

○ໃນກໍລະນີ ຮ້ອງຂໍ ເດັກ 2 ຄົນຂຶ້ນໄປ

<input type="checkbox"/> ຢາກເຂົ້າ ເວລາດຽວກັນແລະສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກບ່ອນດຽວກັນ.	<input type="checkbox"/> ຖ້າວ່າເຂົ້າເວລາດຽວກັນໄດ້ກໍ່ເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກຕ່າງຫາກກໍ່ບໍ່ມີບັນຫາຫຍັງ.
<input type="checkbox"/> ເຖິງແມ່ນວ່າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກນີ້ສາມາດຮັບໄດ້ແຕ່ຜູ້ດຽວກໍ່ຕາມ, ຂໍຍອກໃຫ້ເຂົ້າ	※ໃນກໍລະນີນີ້, ຕ້ອງຊອກຫາສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກສໍາລັບອ້າຍນ້ອງຫຼືເອື້ອຍນ້ອງທີ່ເຂົ້າບໍ່ໄດ້.
<input type="checkbox"/> ເຖິງແມ່ນວ່າບໍ່ສາມາດເຂົ້າເວລາພ້ອມດຽວກັນກໍ່ຕາມ, ຢາກເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກບ່ອນດຽວກັນ <input type="checkbox"/> ເວລາຮັບເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກຕ່າງຫາກ ແລະ ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກກໍ່ຢູ່ຕ່າງຫາກ ແຕ່ບໍ່ມີບັນຫາ	
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີບຸລິມະສິດ <input type="checkbox"/> ໃຫ້ເຂົ້າຕັ້ງແຕ່ອ້າຍໃຫຍ່ເອື້ອຍໃຫຍ່ກ່ອນ <input type="checkbox"/> ໃຫ້ເຂົ້າຕັ້ງແຕ່ນ້ອງລ້າກ່ອນ	

3 ໃນກໍລະນີຮ້ອງຂໍ ອ້າຍນ້ອງເອື້ອຍນ້ອງ 3 ຄົນຂຶ້ນໄປ, ຖ້າວ່າມີຄວາມຫວັງລະອຽດ, ກະລຸນາຂຽນໃສ່.

ໃນກໍລະນີເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກບໍ່ໄດ້, ທ່ານຈະຮັບມິຕິແນວໃດ	<input type="checkbox"/> ຝາກກັບສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກບ່ອນອື່ນ. [<input type="checkbox"/> ສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກເອກະຊົນ <input type="checkbox"/> ຝາກຊົ່ວຄາວ <input type="checkbox"/> ໂຮງຮຽນເດັກອະນຸບານ <input type="checkbox"/> ແລະອື່ນໆ ()]
	<input type="checkbox"/> ລ້ຽງຢູ່ເຮືອນຕົນເອງ (ຜູ້ປົກຄອງ:) ຄວາມສໍາພັນທີ່ເບິ່ງຈາກເດັກ ()
	<input type="checkbox"/> ໃຫ້ຍາດຕິພົນນ້ອງປັນຜູ້ລ້ຽງເດັກ. (ຜູ້ປົກຄອງ:) ຄວາມສໍາພັນທີ່ເບິ່ງຈາກເດັກ ()
	<input type="checkbox"/> ພາເດັກໄປບ່ອນເຮັດວຽກ. (ສະຖານທີ່ຝາກເດັກຢູ່ໃນບ່ອນເຮັດວຽກ <input type="checkbox"/> ມີ <input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ)
	<input type="checkbox"/> ຂໍເລື່ອນເວລາການພັກຜ່ອນການລ້ຽງເດັກ. (ຫຼັງເລື່ອນເວລາ, ສາມາດກັບຄືນບ່ອນເຮັດວຽກ <input type="checkbox"/> ໄດ້ <input type="checkbox"/> ບໍ່ໄດ້)
	<input type="checkbox"/> ອື່ນ ()

○ແຜນການໃນອະນາຄົດ(ໝາຍ ໃສ່ ຂໍ້ທີ່ສອດຄ່ອງ.)

<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ <input type="checkbox"/> ຈະຍ້າຍໄປນອກເມືອງອາຢາເຊ (ປະມານ ປີ ເດືອນ)
<input type="checkbox"/> ຄົວເຮືອນໝົດທຸກຄົ <input type="checkbox"/> ຈໍານວນໜຶ່ງຂອງຄົວເຮືອນ (ສະມາຊິກຂອງຄົວເຮືອນທີ່ຈະຍ້າຍໄປ)
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ <input type="checkbox"/> ຈະປ່ຽນບ່ອນເຮັດວຽກ (ປະມານ ປີ ເດືອນ)
<input type="checkbox"/> ພໍ່ <input type="checkbox"/> ແມ່ <input type="checkbox"/> ອື່ນໆ ()
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ <input type="checkbox"/> ຈະເກີດລູກ (ກໍາລັງຖືພາຢູ່) (ວັນກໍານົດເກີດລູກ ປີ ເດືອນ ວັນ)
<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີ <input type="checkbox"/> ຈະແຕ່ງງານ, ປະຮ້າງ.()

※ຊ່ອງທີ່ທາງຝ່າຍຫ້ອງວ່າການເມືອງຂຽນໃສ່

<input type="checkbox"/> ການຍືນຍານໝາຍເລກ		<input type="checkbox"/> ການຍັ້ງຍືນຕົວຕົນ		ແລະອື່ນໆ ຂຽນເຕີມໃສ່ໝາຍເລກ ແລະອື່ນໆ ()
--	--	---	--	--

ໝາຍເຫດ 1 ໃນກໍລະນີ ຮ້ອງຂໍການເຂົ້າສະຖານທີ່ລ້ຽງເດັກຂອງເດັກ 2 ຄົນຂຶ້ນໄປເວລາພ້ອມດຽວກັນ, ກະລຸນາຂຽນໃບຟອມສະເພາະແຕ່ລະຄົນ

(ໜ້າດ້ານຫຼັງ ແມ່ນຂຽນໃສ່ຂໍ້ມູນພຽງແຕ່ເດັກໃຫຍ່ເທົ່ານັ້ນ.)

2 ສໍາລັບ ຊ່ອງ ຂອງ “ສະພາບຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສະຫວັດດີການແລະອື່ນໆ” ແມ່ນກະລຸນາອ້ອມຮອບຂໍ້ທີ່ສອດຄ່ອງ ດ້ວຍຮູບວົງມົນ ○.

“ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສະຫວັດດີການແລະອື່ນໆ” ແມ່ນ ການປົກປ້ອງໂດຍກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານສະຫວັດດີການ, ການສົ່ງເສີມການກັບຄືນສູ່ປະເທດຢ່າງລາບລືນຂອງຊາວຍີ່ປຸ່ນທີ່ໄດ້ຖືກປະຖິ້ມໄວ້ໃນປະເທດຈີນຫຼັງສົງຄາມໂລກຄັ້ງທີສອງ ແລະການສະໜັບສະໜູນຜົນປະໂຫຍດໂດຍກົດໝາຍກ່ຽວກັບ ການສະໜັບສະໜູນການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ວຍຕົນເອງຂອງຊາວຍີ່ປຸ່ນທີ່ໄດ້ຖືກປະຖິ້ມໄວ້ໃນປະເທດຈີນຫຼັງສົງຄາມໂລກຄັ້ງທີສອງແລະຄູ່ສົມລົດຂອງເຂົາເຈົ້າທີ່ໄດ້ກັບຄືນສູ່ປະເທດຍີ່ປຸ່ນຖາວອນນໍາກັນ.

※同時に2人以上の申込みをする場合は、2人目以降の子に係る申込書の裏面は記入不要です。

○育児休業を取得中の方のみ記入してください。

<input type="checkbox"/> 直ちに復職を希望する。	<input type="checkbox"/> 希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できる。 (この項目を選択した場合、指数が減点となります。)
--------------------------------------	---

○保育希望曜日及び時間 ※実際の保育時間は保育所等との面接の際に決定します。

曜日	月・火・水・木・金・土	平日	:	~	:	土曜	:	~	:
----	-------------	----	---	---	---	----	---	---	---

○送迎(第1希望の保育所等の場合)

登園時	父・母・祖父・祖母・その他()		
	電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩	自宅から保育所等までの所要時間	分
降園時	父・母・祖父・祖母・その他()		
	電車・バス・自動車・バイク・自転車・徒歩	就労先(自宅)から保育所等までの所要時間	分

○祖父母の状況

		年齢	居住形態	氏名	住所	電話番号
父方	祖父		同居・別居			
	祖母		同居・別居			
母方	祖父		同居・別居			
	祖母		同居・別居			

○児童2人以上の申込みの場合

同時期・同施設入所を希望する。 同時期であれば別施設でも入所を希望する。
 1人だけの入所でも希望する。 ※この場合は、他の兄弟・姉妹の保育先を別に確保する必要があります。

(別時期でも同施設の入所を希望 → 優先順位無し 上の子から入所
 別時期で、かつ、別施設でも入所を希望 下の子から入所)

3人以上の兄弟・姉妹で申し込む場合等、具体的な希望がありましたら記入してください。

入所等できなかつた場合の対応

他の施設等に預ける。[私設保育施設 一時預かり 幼稚園 その他()]
 自宅で保育する。(保育者:) 児童からみた続柄()
 親族等が保育する。(保育者:) 児童からみた続柄()
 就労先に連れて行く。(託児所 有 無)
 育児休暇復帰を延長する。(延長後、途中復帰が可能 不可能)
 その他()

○今後の予定(該当する項目にチェックしてください。)

無 綾瀬市外へ転出予定(年 月頃予定)
 世帯全員 世帯の一部(転出予定の世帯員)
 無 転職等を予定(年 月頃予定)
 父 母 その他()
 無 出産予定(妊娠中)(出産予定日 年 月 日)
 無 離婚・婚姻の予定がある。()

※市記載欄

<input type="checkbox"/> 番号確認		<input type="checkbox"/> 身元確認		その他	番号補記・その他()
-------------------------------	--	-------------------------------	--	-----	-------------

備考 1 2人以上の児童の入所等を同時に申請する場合は、それぞれの児童ごとに記入してください。(裏面は上の子のみ記入してください。)

2 「生活保護等の状況」の欄は、該当するものを○で囲んでください。

「生活保護等」とは、生活保護法による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付をいいます。