

# 記入例

請求日 令和〇年〇月〇日

(宛先) 関市長

## 関市施設等利用費請求書(償還払用)

【令和3年4月～令和3年6月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んで下さい。  
なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、関市内に居住していることを関市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを関市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払状況を関市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を関市が確認すること。

※記入ミスがある場合は、必ず訂正印を押してください

### 1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	セキ ソンロク	認定子どもとの続柄	生年月日	平成元 年 1 月 8 日
氏名	関 孫六		現住所	関市〇〇 電話: 0575-〇〇-〇〇〇〇

### 2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	〇〇
生年月日	平成 29 年 12 月 31 日	フリガナ	セキ モネ
3年4月1日～ 3年6月30日の間の住所		氏名	関 萌音
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入			年 月 日

請求期間中(例の場合4/1～6/30の間)に関市に転入、関市から転出した場合はその日付を記入

### 3. 償還払の振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名		預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
〇〇	銀行・信用金庫 △△ 支店	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
	農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	セキ アユコ
ゆうちょ銀行	記号 番号	口座名義(カタカナ)	

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、以下の委任状に記載してください。

委任状	
委任者(請求者) 氏名 関 孫六	「1.保護者氏名」と口座名義人が異なる場合は委任状の欄を記入
私に支給される施設等利用費の受領に関する権限を、下の者を代理人として委任します。	
受任者(口座名義人) 関 鮎子	

### 4. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業を記入(複数記入可)

①	フリガナ	△△△△ホイクシセツ	所在地	〒 501-〇〇〇〇
	施設名	〇〇保育施設		関市〇〇
契約している利用料※2		<input checked="" type="checkbox"/> 月額 15,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			
契約している利用料※2		<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		

<裏面も記入して下さい>

③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額
④	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額
⑤	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額
⑥	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※3 ※4	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (b) ※3	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (cとdを比較して小さい方)
令和3年4月	15,000 円	円	15,000 円	37,000 円	15,000 円
令和3年5月	15,000 円	円	15,000 円	37,000 円	15,000 円
令和3年6月	15,000 円	円	15,000 円	37,000 円	15,000 円

※3 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を全て添付して下さい。  
また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付して下さい。

※4 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定して下さい。(10円未満の端数がある場合は切り上げ)

※5 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は月額42,000円となります。  
・途中で認定期間が終了する場合、  
又は別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円×転出日までの日数÷その月の日数  
・途中で認定期間が開始される場合、  
または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円×転入先での認定日からの日数÷その月の日数

2号認定の場合、37,000円  
3号認定の場合、42,000円

3か月ごとまとめてこの請求書と特定子ども・子育て支援の提供に係る領収書兼提供証明書を提出して下さい。

※提出スケジュール

4月・5月・6月分	7月10日までに提出	10月・11月・12月分	1月10日までに提出
7月・8月・9月分	10月10日までに提出	1月・2月・3月分	4月10日までに提出