

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(預かり保育利用料)

【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11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	父	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. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	カワセミヨウチエン	所在地	〒501-3894 関市若草通4丁目1番地 電話: 0575-〇〇-〇〇〇〇
施設名称	かわせみ幼稚園	(市外の場合のみ記入)	
3年4月1日～ 3年6月30日の間の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入 年 月 日			

4. 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
私に支給される幼稚園の預かり保育事業の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

<裏面も記入して下さい>

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払を受けることができる場合は記入(※2)

※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。

①	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
③	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話: 関市内の幼稚園は※2にあてはまらないため、斜線(記入なし)
④	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払を受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
3年 4月	2,000 円	5 日	2,250 円	2,000 円	円	2,000 円
3年 5月	2,000 円	5 日	2,250 円	2,000 円	円	2,000 円
3年 6月	2,000 円	5 日	2,250 円	2,000 円	円	2,000 円

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※5 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円がとなります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

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