

提出日を記入。 請求日 令和〇年〇月〇日

(あて先) 上三川町長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

請求期間(月)を記入。 【令和〇年〇月 ~ 令和〇年〇月分請求用】

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、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

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、上三川町内に居住していることを上三川町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上三川町が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を上三川町が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を上三川町が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	カミカキ タイ	認定 子ども の 続柄	父	生年月日	昭和63年12月25日
氏名	上三川 太一			現住所	上三川町しらさぎ一丁目1番地 電話：0285-56-9130

施設等利用給付認定通知書に記載されている認定区分を確認。

2. 認定子ども(認定子ども(申請))

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	00000912345
生年月日	平成28年5月5日	フリガナ	カミカキ イロウ
令和〇年〇月〇日~令和〇年〇月〇日の間の住所		氏名	上三川 一郎
<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 年 月 日			

施設等利用給付認定通知書に記載されている認定番号(12ケタ)を記入。

最初に記載した請求期間と同じ期間を記入。その期間にて、転出・転入があった場合には、転入出日を記入。

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す

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話：
令和〇年〇月〇日~令和〇年〇月〇日の間の在籍状況		<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			

最初に記載した請求期間と同じ期間を記入。その期間にて、途中の入退園があった場合には、入退園日を記入。

4. 償還払いの振込先を記入

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
銀行・信用金庫	支店	口座番号			
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)			

上記、1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)名義の口座情報について記入。

裏面も記入してください

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いを受けることができる場合は記入(※1)
 ※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

①	フリガナ 施設・事業名	所在地	〒 電話:
②	フリガナ 施設・事業名	所在地	〒 電話:
③	フリガナ 施設・事業名	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>前面3. 在籍する幼稚園・認定こども園にて記載した施設が、年間200日以上、および1日当たり8時間以上、開所している施設である場合、在園児は、その他の認可外保育施設等を利用した分の保育料については無償化の対象とはなりません。</p> </div>	
④	フリガナ 施設・事業名		
⑤	フリガナ 施設・事業名	所在地	〒 電話:
⑥	フリガナ 施設・事業名	所在地	〒 電話:

※1 「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いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日)

請求額や保育料など金額については、修正や訂正をしないでください。数字等を誤ってしまった場合は、お手数ですが改めて、請求書を作成してください。

預かり保育の提供時間数が8時間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費の償還払い請求の内訳を記入

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)		
令和〇年 〇月	11,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	0 円	9,000 円
年 〇月	9,680 円	22 日	9,900 円	9,680 円	0 円	9,680 円
年 〇月	1,980 円	4 日	1,800 円	1,800 円	0 円	1,800 円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円

※3 「認可外保育施設等」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」を証明する領収証(口座振替を添付して)

※5 月額上限額を記入します。
 利用年月…請求する年月を記入。
 施設に支払った金額…その月に支払った預かり保育料の総額(ただし、おやつ代等は除く)。
 利用日数…その月のうちで、預かり保育を利用した日数。
 ※施設からもらった『提供証明書』に記載されている「費用」及び「提供日数」を記入。

(b) … 450円×利用日数
 (c) … 施設に支払った金額と、(b)の金額を比較して低い方の金額を記入。