

杵築市長様

## 施設等利用費請求書(償還払い用)

【 年 月 ~ 年 月分】

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、下記のとおり請求しますので、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当たり、次の事項に同意します。

- 1 申請者と認定子どもが、杵築市内に居住していることを杵築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杵築市が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を杵築市が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を杵築市が確認すること(認定種別第3号の者に限る)。

## 1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

ふりがな 氏名		認定 子ども との 続柄  <small>(印)</small>	生年月日	年	月	日
				現 住 所	〒	電話:

※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です。

## 2 認定子ども(認定子どもごとに申請してください。)

認定種別(法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	ふりがな	
請求月期間における住所		氏 名	
<input 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

## 3 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校・認可外保育施設について記入

ふりがな 施設名称		所在 地 (市外の場合のみ 記入)	〒	電話:
契約している利用料(何れかにレを 記入し金額を記入)※1	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間 円	
請求月期間における在籍状況		<input 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	

※1 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ください。

## 4 施設等利用費請求金額

請求する 年月日	年 月 分から 年 月 分まで	請求金額合計 ※2	円
-------------	--------------------	--------------	---

※2 別紙1及び別紙2の各項目の請求額の合計を記入してください。

## 5 償還払いの振込先を記入してください。

金融機関名	振込先確認	<input type="checkbox"/> 下記の口座 <input type="checkbox"/> 前回請求時の口座(口座記入不要)	
銀行・信用金庫	本店	<input type="checkbox"/> 預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
農協・信用組合	支店	口座番号	
金庫	出張所	口座名義(カタカナ)	

## (別紙2 認可外保育施設・一時預かり事業・病児、病後児保育・子育て援助活動支援事業)

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

①	ふりがな	所在 地	〒
	施設事業所名		電話:
	契約している利用料※1	□月額 円	□日額 円 □時間 円
②	ふりがな	所在 地	〒
	施設事業所名		電話:
	契約している利用料※1	□月額 円	□日額 円 □時間 円
③	ふりがな	所在 地	〒
	施設事業所名		電話:
	契約している利用料※1	□月額 円	□日額 円 □時間 円
④	ふりがな	所在 地	〒
	施設事業所名		電話:
	契約している利用料※1	□月額 円	□日額 円 □時間 円

※1 該当箇所にレを記入し金額を記入してください。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ください。

## 2 認可外保育施設・一時預かり事業・病児、病後児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

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) ※2 ※3	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) ※2	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)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
合 計					円

※2 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すべて添付してください。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ください。

※3 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、利用料の月額相当分を算定してください(10円未満の端数がある場合は切り捨て)。

※4 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42,000円です。

月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。

- ・月途中で認定期間が終了する場合、また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

- ・月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 × 転入先での認定期間からの日数 ÷ その月の日数