

記入例

請求日 令和〇年〇月〇日

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

【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1第1項に基づき、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を指定して下され。なお、審査にあたり、明石市が下記の事項に関する書類を提出して下され。

請求する期間（4～6月、7～9月、10～12月、1～3月のいずれか）を記入してください。

1. 申請者と認定子どもが明石市内に居住していること。
2. 実際に施設等を利用していることを対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を対象施設に確認すること。
4. 課税状況を確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ	アカシ タイコ	認定子どもごとの続柄	母	現住所	〒 000-0000
氏名	明石 鯛子				明石市〇〇町〇丁目 〇〇番〇〇号 電話： 000-0000-0000
<small>※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です</small>					

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	フリガナ	アカシ ギンジロウ
生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日	氏名	明石 銀次郎
対象期間中の住所		フリガナ	アカシ ギンジロウ
<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		氏名	明石 銀次郎
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出の年月日を記入		フリガナ	アカシ ギンジロウ
		氏名	明石 銀次郎

3～5歳クラスの場合は「第2号」を、0～2歳クラスで非課税世帯の場合は「第3号」を選択してください。

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校

施設名称	〇〇幼稚園	フリガナ	アカシ ギンジロウ
対象期間中の在籍状況	<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	氏名	明石 銀次郎
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		フリガナ	アカシ ギンジロウ
		氏名	明石 銀次郎

4. 償還払いの振込先（※1）

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> ()
〇〇〇〇 銀行・信用金庫	口座番号	0 0 0 0 0 0 0
〇〇 支店	口座名義(カタカナ)	アカシ タイコ
農協・信用組合	出張所	

※1 請求者名義の口座を振込先に指定して下さい。

<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いを受けることができる場合(※2) は記入(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	施設・事業名	〇〇保育園	④	施設・事業名	
②	施設・事業名		⑤	施設・事業名	
③	施設・事業名		⑥	施設・事業名	

※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いを受けることができる場合」とは、①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②在籍園の年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数が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における施設等利用費の償還払い請求の内訳

利用年月	在籍園の預かり保育事業				d 認可外保育施設等に支払った金額 ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」と月額上限額を比較して低い方を記入)
	a 施設に支払った金額 ※3	利用日数	b 対象額 (450×利用日数)	c aとbを比較して金額の低い方		
令和 ○年 ○月	5,000 円	10 日	4,500 円	4,500 円	5,000 円	9,500 円
令和 ○年 ○月	6,000 円	12 日	5,400 円	5,400 円	6,500 円	11,300 円
令和 ○年 ○月	3,000 円	7 日	3,150 円	3,000 円	7,000 円	10,000 円

※3 「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、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。

※4 「認可外保育施設等に支払った金額」欄は、①在籍園の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満、又は②在籍園の年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数が200日未満の場合のみ記入が可能です。

※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、

(例の場合)
 11月分において、c+d
 =5,400+6,500=11,900円
 となるが、月額上限額
 11,300円のほうが低いため
 11,300円と記入