

記載例

請求日 年 月 日

斑鳩町長 様

請求日は記載しないでください

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

書類提出の際は、幼稚園から発行される領収書、証明書等を必ず添付ください

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

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	イカルガ イチロウ	認定子どもとの続柄	生年月日	昭和●●年●●月●●日
氏名	斑鳩 一郎		現住所	斑鳩町法隆寺西3丁目7番12号 電話: 0745-●●●-●●●●●●
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です				

先に送付しております「施設等利用給付認定通知書」に記載の「認定区分」と「認定番号」を記載ください

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

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	●●●●●●
生年月日	平成●●年●●月●●日	フリガナ	イカルガ タロウ
年月日～年月日の間の住所		氏名	斑鳩 太郎
<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・転出日を記入 年 月 日	

請求月の期間を記載ください(例:10月分の場合は10月1日～10月31日) その期間の住所について✓してください

請求月の期間中に転入、転出があった場合は、その年月日を記載ください

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校

フリガナ	ヨウチエン	所在地	斑鳩町外の幼稚園のみ記載ください
施設名称	幼稚園	(市外の場合のみ記入)	電話:
年月日～年月日の間の在籍状況	<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	

請求月の期間を記載ください(例:10月分の場合は10月1日～10月31日) その期間の在籍状況について✓してください

4. 償還払いの振込先(※1)

請求月の期間中に途中入園、途中退園した場合は、その年月日を記載ください

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

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状を提出してください。

これに該当する場合は委任状を作成し提出ください

<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(※2)

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

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:
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い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。

通っている幼稚園の預かり保育利用について記載ください

通っている幼稚園以外の施設の預かり保育利用について記載ください

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い請求の内訳

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●年 ●月	8,000 円	20 日	9,000 円	8,000 円	0 円	8,000 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。 **忘れずに、いっしょに提出ください!**

※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ください。

※5 「c+d」の合計額が、法第30条の4の認定種別が第2号の場合の月額上限額、第3号の場合の月額上限額を超える場合は、それぞれの月額上限額を記入してください。

→ 請求額 = 「c+d」の合計が第2号は11,300円、第3号は16,300円の月額上限額を超える場合は、それぞれの月額上限額を記載ください