

裏面※4の添付書類が必要です。

常滑市長様

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、常滑市内に居住していることを常滑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常滑市が対象施設に確認すること。
- 3. 利用料の支払い状況を常滑市が対象施設に確認すること。
- 4. 課税状況を常滑市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	トコナメ タロウ	認定 子ども との 続柄	父	現住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7
氏 名	常滑 太郎 印				常滑市◎◎町1-1
					電話：0569-12-3456

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	☒ 第2号 ☐ 第3号	認 定 番 号	56 ※分らない場合、空白でも可
生年月日	令和〇年4月10日	フリガナ	トコナメ イチロウ
年 月 日～ 年 月 日の間の住所	☒ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 転出した	氏 名	常滑 一郎
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・特別支援学校について記入

フリガナ	ヨウチエン	所 在 地	〒 479-0000
施設名称	幼稚園	(市外の場合のみ記入)	◎◎市△△町□一□ 電話：0569-〇〇-〇〇〇〇
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況	☒ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 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. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名	預 金 種 目	☒ 普通 ☐ 当座						
▽▽ 銀行・信用金庫 ▼▼ 支店	口 座 番 号	1	2	3	4	5	6	7
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	トコナメ タロウ						

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

<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		
	施設名	在籍している幼稚園以外で利用している認可外保育施設等 がなければ、【5】の記載は必要ありません。	
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：

※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日未満の場合のみ記入が可能です。

給食費等を除く金額

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を記入

利用年月	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)	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)
令和○年○月	3,000 円	12 日	5,400 円	3,000 円	0 円	3,000 円
令和○年○月	2,500 円	10 日	4,500 円	2,500 円	0 円	2,500 円
令和○年○月	2,500 円	10 日	4,500 円	2,500 円	0 円	2,500 円
令和○年○月	4,000 円	4 日	1,800 円	1,800 円	0 円	1,800 円
令和○年○月	3,000 円	12 日	5,400 円	3,000 円	0 円	3,000 円
令和○年○月	2,500 円	10 日	4,500 円	2,500 円	0 円	2,500 円
令和○年○月	3,000 円	12 日	5,400 円	3,000 円	0 円	3,000 円
令和○年○月	3,000 円	12 日	5,400 円	3,000 円	0 円	3,000 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
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。

※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」を証明する書類（利用施設からの領収証等）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。