

【記載例】

請求日 令和〇 年〇 月〇 日

(あて先) 上三川町長

請求期間(月)を記入

利用費請求書(償還払い用)

提出日を記入

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	カミノカワ タイチ	認定子どもとの	父	生年月日	昭和63 年 12 月 25 日
氏 名	上三川 太一	の	父	現住	上三川町しらさぎ一丁目1番地
※償還払いの場合の振込先				施設等利用給付認定通知書に記	電話: 0285-56-9130

2. 認定子ども(認定子どもごとの申請)

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	000000912345
生年月日	令和 1 年 5 月 5 日	フリガナ	カミノカワ タイチロウ
令和〇年〇月〇日~令和〇年〇月〇日の間の住所	氏	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	
☒ 現住所のおとこへ転入した ☐ 転出した	上記で	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、転入・転出があった場合には、	を記入 年 月 日

3. 在籍している施設等(利用施設)について記入

フリガナ	ユウガオヨウチエン	所在地	〒
施設名称	ゆうがお幼稚園	(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	☒ 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(口座番号)

種目	☒ 普通 ☐ 当座			
銀行	信用金庫	支店	口座番号	9 9 9 9 9 9 9
しらさぎ	上三川	出張所	口座名義(カタカナ)	カミノカワ タイチ
農協・信用組				

上記、1.施設等利用給付認定保護者(請求者)

<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	所在地	〒 電話：
④	フリガナ 施設・事業名	所在地	〒 電話：
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：

表面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日あたり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

※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。

『提供証明書』に記載されている

『提供証明書』に記載されている「提供

6. 在籍園の預かり保育事業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) (490×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	11,000 円	20 日	9,800 円	9,800 円	0 円	9,800 円
年 ○月	9,680 円	22 日	10,780 円	9,680 円	0 円	9,680 円
年 ○月	1,980 円	4 日	1,960 円	1,960 円	0 円	1,960 円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円				円	円
年 月	円				円	円

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

- ※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、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 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12,300円、第3号の場合は17,700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ください。