

記入例

請求日 令和 2年 1月 31日

(宛先) 清須市長

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

【令和元年10月～令和元年12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、以下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、清須市内に居住していることを清須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清須市が対象施設に確認すること
3. 利用料の支払い状況を清須市が対象施設に確認すること
4. 課税状況を清須市が確認すること

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ	キヨス ケン	認定 子ども の 続柄	父	生年月日	平成 元年 12月 24日
氏名	清須 謙 印			現住所	清須市須ケ口1238番地 電話：052-400-2911
※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下さい）

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号	認定番号	5678
生年月日	令和 元年 10月 1日	フリガナ	キヨス アン
令和元年10月1日～令和元年12月31日の間の住所	<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	清須 杏
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			

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	〇〇〇〇ヨウチエン	所在地	〒123-4567 名古屋市〇〇〇〇
施設名称	〇〇〇〇幼稚園	(市外の場合のみ記入)	電話：052-123-4567
令和元年10月1日～令和元年12月31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		

※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>

記入例

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	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
〇〇〇〇	銀行・信用金庫	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	農協・信用組合	口座名義(カタカナ)	キヨス ケン						
ゆうちょ銀行		出張所							
		通帳記号	1					0	の
		通帳番号							
		口座名義(カタカナ)							

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	ニシビワジマホイクエン・イチジアズカリ	所在地	〒452-0015 西枇杷島町泉75番地
	施設名	西枇杷島保育園・一時預かり		電話：052-501-3113
②	フリガナ	ビョウジホイクシツカブルーム	所在地	〒452-0942 清須市清洲一丁目4番地6
	施設名	病児保育室カブルーム		電話：052-325-7598
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。

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	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)		
令和元年10月	5,000円	13日	5,850円	5,000円	12,000円	16,300円
令和元年11月	10,000円	20日	9,000円	9,000円	4,000円	13,000円
令和元年12月	2,000円	5日	2,250円	2,000円	2,000円	4,000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。