

記入例

【表面】

【裏面】

様式第 号の (第 1条の 関係)

松伏町長 宛て

施設等利用費請求書 (償還払い用)
(令和 〇 年 〇 月分)

子ども・子育て支援法第 30 条 1 項第 1 号の規定に基づき、施設利用費の給付について、下記のとおり請求します。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。

- ・申請者と認定子どもが松伏町に住んでいることを住民基本台帳で確認すること。
- ・利用状況及び利用料の支払状況を松伏町が対象施設に確認すること。
- ・課税状況を松伏町が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者 (請求者)

フリガナ	マツシ タロウ	連絡先
氏名	松伏 太郎	自宅 048-991-2711
生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	携帯 (父) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
居住地	松伏町 松伏 2424 〇〇ハイツ	携帯 (母) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇
1月1日時点の住所 (4~8月分の場合は前年の1月1日)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 下記のとおり	
認定子どもとの続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	

2. 認定子ども

認定番号	1234567
今年度中の転入・転出	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (転入日 年 月 日 / 転出日 年 月 日)
フリガナ	マツシ ハナ
氏名	松伏 花
生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法第 30 条の 4 第 2 号 <input type="checkbox"/> 法第 30 条の 4 第 3 号

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

施設名称	マツ - 幼稚園	所在地	〇〇市 (町)
途中入退園	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (入園 年 月 日 / 退園 年 月 日)		

4. 償還払いの振込先

前回と同じ 児童手当と同じ 下記の口座 (通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください)

金額	預金種目	口座通し口座

「前回と同じ」または「児童手当と同じ」にチェックを入れた場合は、口座の記入は不要です。

5. 請求の内訳 (幼稚園・認定こども園の預かり保育)

利用年月	支払額 a	利用日数 b	対象額 c (450円×b)	請求額 d (a、c、月額上限額※のうち最も低い金額)
令和 〇 年 〇 月	12,000円	20日		

※月額上限額は、(利用施設記入欄)に在籍する子ども (特定子ども) の月額利用料に相当する。

対象額・請求額は印で記入

おやつ代・教材費等の実費を除く預かり保育利用料を記入

(令和 〇 年 〇 月 分)

上記の「支払額 a」は特定子ども・子育て支援 (預かり保育事業) の費用と、「利用日数 b」は特定子ども・子育て支援 (預かり保育事業) の提供日数と相違ないことを証明します。

また、当該費用について施設等利用給付を受けている幼稚園・認定こども園が記入

令和 〇 年 〇 月 〇 日

設置者名称 学校法人〇〇〇
事業所の所在地 〇〇市〇〇
代表職氏名 〇〇〇〇
施設・事業所の名称 〇〇幼稚園

○以下は必要に応じて記入

6. 認可外保育施設・ファミリー・サポート・センター・一時預かり事業・病児保育事業等を利用する場合 ※幼稚園等在園児は、入園中の園の預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が 8 時間未満又は ②年間開所日数 200 日未満のいずれかの要件に該当する場合のみ施設利用費の支払対象

施設・事業所名	利用するサービスの種類	所在地	支払った金額
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業		年 月 円
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業		年 月 円
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業		年 月 円

保護者の方へ

- ・この申請書は申請対象月の翌月 15 日までに利用している施設に提出してください。(ただし、認可外保育施設等のみを利用する場合は町すこやか子育て課に提出してください。)

利用施設の事務の方へ

- ・申請書が提出されましたら、太枠内に記入・捺印の上、町すこやか子育て課に提出してください。

【保護者の方へ】

この請求書は、通っている幼稚園・認定こども園に、預かり保育を利用した月の翌月 15 日までに提出してください。
給付額が確定しましたら通知いたします。(決定・振込までには 2~3 か月かかります。)

【幼稚園・認定こども園の事務の方へ】

保護者の方からこの請求書が提出されましたら、上記「特定子ども・子育て支援の提供に係る提供証明書兼利用料領収証明書 (預かり保育事業)」欄に記入・捺印の上、保護者から提出された月の月末までに松伏町にご提出ください。
(〒343-0192 松伏町大字松伏 2424 番地 松伏町すこやか子育て課)