

松伏町長 宛て

施設等利用費請求書 (償還払用)

(年 月分)

子ども・子育て支援法第30条の11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、松伏町内に居住していることを松伏町の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 | | 連絡先 |
| 氏名 | | 自宅 携帯 (父) |
| 生年月日 | 年 月 日 | 携帯 (母) |
| 居住地 | 松伏町 | |
| 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 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 (認定子どもごとに申請して下さい)

| | | |
|------------|---|--|
| 認定番号 | | |
| 今年度中の転入・転出 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (転入日 年 月 日 / 転出日 年 月 日) | |
| フリガナ | | 在籍クラス |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 満3歳児 <input type="checkbox"/> 3歳児 |
| 生年月日 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 5歳児 |
| 認定区分 | <input 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 | 幼稚園 認定こども園 | 所在地 |
| 途中入退園 | <input 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 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。)

| | | |
|---------|------|---|
| 金融機関名 | 預金種目 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| 銀行・信用金庫 | 支店 | 口座番号 |
| 農協・信用組合 | 出張所 | 口座名義(カタカナ) |

5. 請求の内訳（幼稚園・認定こども園の預かり保育事業）

| 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) |
|------|-------|--------|-------------------|--------------------------------|
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 |

※月額上限額は、3歳児～5歳児クラスに在籍する子どもの場合は11,300円、満3歳児クラスに在籍する子どもの場合は16,300円となります。

〈利用施設記入欄〉

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）
（ 年 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認定保護者（請求者）が納入したことを証明します。

年 月 日

設置者名称

事業所の所在地

代表職氏名

施設・事業所の名称

○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。