

記入例

請求日は空欄でお願いします。

(宛先) 安城市長

施設等利用費請求書(償還払用)

幼稚園・認定こども園の預かり保育事業の施設等利用費

【令和3年4月～令和3年7月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づいて、
 下記のとおり請求しますので、指定する償還払の振込先を記入してください。
 なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に該当しないことを確認してください。

(1) 申請者と認定子どもが安城市内に居住していること
 (2) 実際に利用していることを安城市が対象施設に確認すること
 (3) 利用料の支払状況を安城市が対象施設に確認すること
 (4) 課税状況を安城市が確認すること。

認定通知書に記載された保護者が
 請求者となります。

1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	アンジョウ タロウ	認定 子ども との 続柄	生年月日	昭和63年 1月 1日
氏名	安城 太郎		父	現住所
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>				

2 施設等利用給付費の請求金額

請求金額	7,200 円
------	---------

請求金額の訂正は不可。
 新しい用紙に書き直してください。

3 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 checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	平成 28年 5月 5日	フリガナ	アンジョウ ハナコ
請求対象期間中の住所	<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	安城 花子
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

4 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	〇〇〇〇エン	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇
施設名称	〇〇〇〇園	(市外の場合のみ記入)	安城市桜町〇〇〇〇 電話: 0566-71-〇△〇△
令和3年4月～令和3年7月の間の在籍状況	<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	

5 償還払の振込先を記入してください(※1)

- 前回振込口座と同じ(振込先の記入不要)
 下記の振込先を希望(初めて請求書を提出される方は、必ずご記入ください)

日本国内の口座に限ります。

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 〇〇	口座番号	7 7 7 1 5 4 3
〇〇〇〇 農協・信用組合 〇〇	出張所	口座名義(カタカナ) アンジョウ 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、委任状を提出してください。

<裏面も記入して下さい>

6 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)

※①～③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		所在地	〒 電話：
	施設名			
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設名			
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設名			

※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。

7 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3年 4 月	2,500 円	5 日	2,250 円	2,250 円	0 円	2,250 円
令和3年 5 月	2,000 円	4 日	1,800 円	1,800 円	0 円	1,800 円
令和3年 6 月	2,500 円	5 日	2,250 円	2,250 円	0 円	2,250 円
令和3年 7 月	1,000 円	2 日	900 円	900 円	0 円	900 円
合計	8,000 円	16 日	7,200 円	7,200 円	0 円	7,200 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。