

施設等利用費請求書 (預かり保育事業)

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高鍋町内に居住していることを高鍋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や利用料の支払い状況を高鍋町が対象施設や保護者に確認すること。
3. 課税状況を高鍋町が確認すること。

1. 請求する保護者(認定保護者)

氏名	認定子どもとの続柄	父・母・その他()
	現住所	高鍋町大字

2. 認定子ども (※認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ		生年月日	H・R 年 月 日
氏名			

3. 振り込み先 (※新規請求、口座変更の方のみ)

金融機関名	預金種別	普通預金					
銀行・信用金庫 農協・信用組合	本店・支店	口座番号					
		口座名義(カタカナ)					

※原則、申請者の口座名義に限ります。

※振込口座の変更は、離婚による名義変更などやむを得ない場合に限ります。

4. 在籍園の預かり保育

施設名	園					
請求期間中の在籍状況	<input type="checkbox"/> 在籍中	<input type="checkbox"/> 途中入園	<input type="checkbox"/> 途中退園			
上記で、途中入園または途中退園した日	年 月 日					

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 (※対象者のみ)

施設・事業所名	所在地
---------	-----

※「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. 請求金額の内訳

利用年月 (3か月分)	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)※1	請求額 (「c+d」と 月の上限額※2 を比べて低い方)
	施設に支払った 無償化対象 保育料(a)	利用 日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの額を 比べて低い方 (c)		
R 年 月	円	日	円	円	円	円
R 年 月	円	日	円	円	円	円
R 年 月	円	日	円	円	円	円
請求額の合計						円

※1 5. を記入している方のみ、該当する金額をご記入ください。

※2 ひと月の上限額は、新2号の場合は11,300円、新3号の場合は16,300円です。

施設等利用費請求書 (預かり保育事業)

記入例

私は、子ども・子育て支援法第11条第1項の規定に基づき、施設等利用費を請求させていただきますので、指定された口座に振り込んで下さい。

請求

「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収書兼提供証明書」と一緒にご提出ください。

で確認すること。
者に確認すること。

1. 請求する保護者(認定保護者)

氏名	高鍋 太郎	認定子どもとの続柄	父 ・ 母 ・ その他 ()
		現住所	高鍋町大字 上江9999番地 コーポタカナベ1号

2. 認定子ども (※認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ	タカナベ リョウイチ	生年月日	○ H・R 29年 2月 2日
氏名	高鍋 良一		

3. 振り込み先 (※新規請求、口座変更の方のみ)

金融機関名	△△△	預金種別	普通預金					
		口座番号	○	○	○	○	○	○
	請求する保護者(申請者)の口座名義になります。	口座名義(カタカナ)	タカナベ タロウ					

※原則、申請者の口座に振り込まれます。

※振込口座の変更は、離婚による名義変更などやむを得ない場合に限りします。

4. 在籍園の預かり保育

施設名	△△△△幼稚園		
請求期間中の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> 在籍中	<input type="checkbox"/> 途中入園	<input type="checkbox"/> 途中退園
上記で、途中入園または途中退園した日	年 月 日		

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 (※対象者のみ)

施設・事業所名			
※「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等を利用している場合は、在籍園の預かり保育事業について、教育時間年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数」が8時間未満又は	通園している園以外に保育サービスを利用していない場合は記入不要です。		

6. 請求金額の内訳

利用年月 (3か月分)	在籍園の預かり保育			認可外保育施設等に支払った金額(d)※1	請求額 (「c+d」と月の上限額※2を比べて低い方)
	施設に支払った無償化対象保育料(a)	利用日数	金額		
R 4年 4月	8,000 円	20 日	9,000 円	8,000 円	8,000 円
R 4年 5月	4,800 円	12 日	5,400 円	4,800 円	4,800 円
R 4年 6月	5,000 円	9 日	4,050 円	4,050 円	4,050 円
請求額の合計					16,850 円

※1 5. を記入している方のみ、該当する金額をご記入ください。

※2 ひとつ月の上限額は、新2号の場合は11,300円、新3号の場合は16,300円です。