

【様式その1】

記入例
(令和4年4月～6月分の場合)

施設等利用費請求書（預かり保育事業 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

①請求する期間の口欄に✓チェックし、年を記入
※3か月ごとの請求をお願いします。

令和 4年4月～6月分請求用
 令和 年7月～9月分請求用
 令和 年10月～12月分請求用
 令和 年1月～3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、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、守口市内に居住していることを守口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守口市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を守口市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を守口市が確認すること。

②作成した日を記入

請求日 **令和4** 年 ● 月 ● 日

1. 請求者（施設等利用給付認定保護者）及び償還払いの振込先

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------------|-----|-----------------|----------------|
| フリガナ | モリグチ タロウ | 認定子どもとの続柄 | 父 | 生年月日 | 平成 ● 年 ● 月 ● 日 |
| 請求者氏名 | 守口 太郎 (印) | ※口座名義は同一氏名 | | 現住所 | 守口市 京阪本通2-5-5 |
| | | | | 電話 | 06-6992-1221 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 今回新たに振込先を指定 | | <input type="checkbox"/> 前回と同じ振込先を指定 | | ⇒ 振込先は記入不要です | |
| 口座名義(カタカナ) | モリグチ タロウ | 金融機関名/支店名 | ●●● | 銀行 信用金庫 農協・信用組合 | ●●● |
| | | | | 支店出張所 | ●●● |
| 預金種目 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 |
| | | | 4 | 5 | 6 |
| | | | 7 | | |

※申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状の提出が必要です。

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 | モリグチ ハナコ | 法第30条の4の認定種別 | <input checked="" type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号 |
| 氏名 | 守口 花子 | 認定番号 | 12345678 |
| | | 生年月日 | 平成・令和 ● 年 ● 月 ● 日 |

新2号認定: 満3歳に達する日以後最初の3月31日を経過した保育の必要性の認定を受けた就学前子ども
 ⇒4月1日時点の年齢が3歳で、保育の必要性がある子ども
 新3号認定: 満3歳に達する日以後最初の3月31日までの間にある保育の必要性の認定を受けた就学前子ども
 ⇒4月1日時点の年齢が3歳に満たない子どもで、保育の必要性があり、市町村民税非課税世帯である子ども

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 | ●●●●●●●●エン | 所在地 | (市外の場合のみ記入) |
| 施設名称 | ●●●●●●園 | | |

<裏面も記入して下さい>

4. 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 ※1

| | | | | |
|---|--------|------------------------------|-----|--|
| ① | フリガナ | | | |
| | 施設・事業名 | この欄は、下掲の※1に該当する場合のみ記入してください。 | | |
| ② | フリガナ | | | |
| | 施設・事業名 | | | |
| ③ | フリガナ | | 所在地 | |
| | 施設・事業名 | | | |

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 「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。

令和4年4月の場合
450円 × 20日 = 9,000円

5. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※1)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 ※2 ※3 | | 請求額 (c)+(d)か月額上限額 ※4の低い方を記入 |
|-----------|------------------|------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---------|-----------------------------|
| | 施設に支払った金額 ※3 (a) | 利用日数 | 対象額 (450×利用日数) (b) | (a)と(b)の金額の低い方を記入 (c) | | | |
| 令和 4年 4 月 | 7,000 円 | 20 日 | 9,000 円 | 7,000 円 | 0 円 | 7,000 円 | |
| 令和 4年 5 月 | 12,000 円 | 21 日 | 9,450 円 | 9,450 円 | 0 円 | 9,450 円 | |
| 令和 4年 6 月 | 5,000 円 | 15 日 | 6,750 円 | 5,000 円 | 0 円 | 5,000 円 | |

※2 「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。

※3 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。

※4 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が、
新2号の場合…11,300円
新3号の場合…16,300円 となります。
(「c+d」の額がこれを超える場合は、この月額上限額を請求額の欄に記入して下さい。)

守口市処理欄

以下は、守口市で記入しますので、記入しないでください。

| 利用年月 | | | 支給決定額 | 入力 | 確認 |
|------|---|---|-------|----|----|
| 令和 | 年 | 月 | 円 | | |
| 令和 | 年 | 月 | 円 | | |
| 令和 | 年 | 月 | 円 | | |