

# 記入例

(令和4年4月～6月分の場合)

## 【様式その2】

### 施設等利用費請求書 (認可外保育施設等 償還払い用)

認可外保育施設・一時預かり事業 (一般型)・病児保育・子育て援助活動支援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 — 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		<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	●●●		支店	
							農協・信用組合			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、市町村住民税非課税世帯である子ども

#### 3. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入 (複数記入可)

①	フリガナ	●●●●●●●エン		所在地	●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●		
	施設・ 事業名	●●●●●●園			●●●●		
契約している利用料※1		<input checked="" type="checkbox"/> 月額	●●● 円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円
②	フリガナ	▲▲▲▲▲エン		所在地	●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●		
	施設・ 事業名	▲▲▲▲園			●●●●		
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額	円	<input checked="" type="checkbox"/> 日額	●● 円	<input type="checkbox"/> 時間額	円
③	フリガナ			所在地			
	施設・ 事業名						
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円

<裏面も記入して下さい>

④	フリガナ		所在地	
	施設・事業名			
	契約している利用料※1	□ 月額		円 □ 日額
⑤	フリガナ		所在地	
	施設・事業名			
	契約している利用料※1	□ 月額		円 □ 日額
⑥	フリガナ		所在地	
	施設・事業名			
	契約している利用料※1	□ 月額		円 □ 日額

①～⑥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 該当箇所にはレを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

4. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料)※2 ※3 (a)	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料※2 (b)	支払額合計(a+b) (c)	月額上限額※4 (d)	請求額(cとdを比較して小さい方)
令和 4年 4 月	30,000 円	4,000 円	34,000 円	37,000 円	34,000 円
令和 4年 5 月	30,000 円	8,000 円	38,000 円	37,000 円	37,000 円
令和 4年 6 月	30,000 円	0 円	30,000 円	37,000 円	30,000 円

※2 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)と特定子ども・子育て支援提供証明書をすべて添付して下さい。  
また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付して下さい。

※3 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。(小数点以下、切り捨て)

※4 月額上限額は、施設等利用給付認定が、  
新2号の場合…月額37,000円  
新3号の場合…月額42,000円 となります。  
途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。  
・途中で認定期間が終了する場合、  
または別の市町村へ転出する場合の限度額: 37,000(42,000)円 × 転出日までの日数 ÷ その月の日数  
・途中で認定期間が開始される場合、  
または別の市町村から転入した場合の限度額: 37,000(42,000)円 × 転入先での認定日からの日数 ÷ その月の日数

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	37,000円 ・ 42,000円 ・ ( ) 円		
令和 年 月	37,000円 ・ 42,000円 ・ ( ) 円		
令和 年 月	37,000円 ・ 42,000円 ・ ( ) 円		