

日出町長 あて

日出町施設等利用費請求書（償還払い用）

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

【請求月： 年 月～ 年 月分】

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、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

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、日出町内に居住していることを日出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を日出町が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を日出町が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を日出町が確認すること（認定種別第3号の者に限る）。

1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定子どもとの続柄	生年月日	年	月	日
氏名			現住所	電話：		

2 認定子ども(認定子どもごとに請求してください。)

認定種別(法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
請求月期間中の住所		氏名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
上記で転入又は転出に該当した場合は転入・転出日を記入			年 月 日

3 償還払いの振込先を記入（請求者名義の口座に限ります）

振込先確認	<input type="checkbox"/> 新規請求 <input type="checkbox"/> 前回請求と同じ <input type="checkbox"/> 前回請求から変更			
受取口座	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する。 公金受取口座を利用しない場合は、振込口座を記載してください。			
	金融機関名	支店名		
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
	口座名義(カタカナ)			

4 施設等利用費請求金額

請求する年月分	年 月分から 年 月分まで	請求金額合計(※1)	円
---------	------------------	------------	---

※1 別紙1又は別紙2の各項目の請求額の合計を記入してください。

5 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校・認可外保育施設について記入

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(町外の場合のみ記入)	電話：
契約している利用料(何れかにレを記入し金額を記入)※2	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額
		円	<input type="checkbox"/> 時間
		円	円
請求月期間中の在籍状況		<input 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、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

※2 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ください。

別紙

1 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		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※1	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額
②	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※1	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※1	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額
④	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※1	□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額

※1 該当箇所にレを記入し金額を記入してください。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ください。

2 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）(a) ※2 ※3	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 (b) ※2	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※4	請求額 (cとdを比較して小さい方)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
合 計					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全て添付してください。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ください。

※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ください。（10円未満の端数がある場合は切捨て）

※4 月額上限額は、施設等利用給付認定の種別が第2号の場合は月額37,000円、第3号の場合は42,000円です。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、月額限度額は次のとおりとなります。
 ・途中で認定期間が終了する場合又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又は別の市町村から転入した場合の限度額：37,000（42,000）円×日出町での認定日からの日数÷その月の日数