

【様式その2】

請求日 年 月 日

(宛先) 門真市長

施設等利用費請求書 (預かり保育事業 償還払い用)

幼稚園・認定子ども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

Request period selection box with options for fiscal years: Heisei 4/4, Heisei 7/9, Heisei 10/12, Heisei 1/3.

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。

- 1. 申請者と認定子どもが、門真市内に居住していることを門真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門真市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を門真市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を門真市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

Form for applicant information includingフリガナ, 氏名, 印, 生年月日, 現住所, and 電話番号.

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
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

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

Form for child registration details including 法第30条の4の認定種別, 生年月日, フリガナ, 氏名, and 転入/転出状況.

3. 在籍する幼稚園・認定子ども園・特別支援学校について記入

Form for facility information including フリガナ, 施設名称, 所在地, 在籍状況, and 転入/転出年月日.

4. 償還払いの振込先を記入して下さい。(※請求者と異なる振込先の場合裏面下部の委任欄の記入、押印が必要です。)

Form for remittance details including 金融機関名, 預金種目, 口座番号, and 口座名義.

<裏面も記入して下さい>

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は記入(※1)

※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 施設・ 事業名	所在地	〒 電話:
②	フリガナ 施設・ 事業名	所在地	〒 電話:
③	フリガナ 施設・ 事業名	所在地	〒 電話:

※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。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※1参照)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(d) ※2 ※3	請求額 ※4 (「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) ※3	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)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	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。

7. 施設等利用費の償還払い先が異なる場合は記入ください。(※請求者と振込先が同じ場合は記入不要です。)

施設等利用費の償還払い先の委任	
受任者(口座名義人)住所	
氏名	
私は、上記の者を代理人と定め、私の施設等利用費を受領する権限を委任します。	
令和 年 月 日	
委任者(認定保護者)住所	
氏名	印

【様式その2】

私学助成幼稚園及び認定こども園の預かり保育事業用(例:令和4年1月~3月分請求の場合)

記入例

請求日 令和4年3月31日

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

<input type="checkbox"/> 令和 年 4 月 ~ 令和 年 6 月 分 請求 用
<input type="checkbox"/> 令和 年 7 月 ~ 令和 年 9 月 分 請求 用
<input type="checkbox"/> 令和 年 10 月 ~ 令和 年 12 月 分 請求 用
<input checked="" type="checkbox"/> 令和 4 年 1 月 ~ 令和 4 年 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。次の事項に同意します。

○施設等利用給付認定通知書にて認定を受けた保護者(認定保護者)が請求者となります。  
○認定保護者以外での請求は不可です。  
○認定保護者は施設等利用給付認定通知書に記載しております。

○シャチハタは使用不可です。  
○記入誤りにより訂正する場合は、訂正印は請求書の印鑑と同じもので訂正してください。  
○委任状をご利用の場合は請求書の印鑑と同じもので押印下さい。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	カドマ イチロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	昭和●●年 ●月 ●日
氏名	門真 一郎	住所	門真市○○町1-1	電話	090-9999-XXXX
<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. 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"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	フリガナ	カドマ ハナコ
生年月日	年 月 日	氏名	門真 花子
令和4年1月1日~令和4年3月31日の間の住所		転入または転出の場合、異動日を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した		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	
		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

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	所在地	〒
施設名	市内の場合のみ記入)	
令	兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/>	
上	その年月	

○ゆうちょ銀行の場合、店名については通帳・キャッシュカードに記載されている「記号」の左から2~3桁目の数字の最後に「8」をつけてください。口座番号は「番号」の最後の「1」をとってください。なお、店名は漢数字でご記入ください。(例:記号11940 番号12345671の場合⇒店名 一九八店、口座番号 1234567)

門真市内の施設の場合は記入不要です。

○振込先は、原則上記で記載した請求者(認定保護者)と同じ口座名義人となります。特別な事情により請求書(認定保護者)と口座名義人が異なる場合は委任状が必要です。※裏面下部に委任欄がありますので記入、押印が必要です。

4. 償還払いの振込先を記入してください。(※請求者と異なる場合は別紙を添付してください)

金融機関名	銀行	信用金庫	支店	口座番号	9	9	9	9	9	9
	農協	信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	カドマ イチロウ					

<裏面も記入して下さい>

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は記入(※1)  
 ※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	〒
	施設・事業名			
②	フリガナ			電話：
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			

下記の※1に当てはまる場合のみ記入してください。

※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、教育時間数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

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用費の償還払いを受ける場合は、請求の内訳を記入してください。

利用年月	在籍園の預かり保育事業						請求額 ※4 (「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) ※3	利用日数	対価(100×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)	認可外保育施設等に支払った金額(d) ※2 ※3		
令和4年 1 月	7,000 円	20 日	9,000 円	7,000 円	0 円	7,000 円	
令和4年 2 月	12,000 円	21 日	9,450 円	9,450 円	0 円	9,450 円	
令和4年 3 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

※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。月額上限額を記入して下さい。

7. 施設等の利用費の償還払い先の委任  
 ○振込先口座名義人が請求者(認定保護者)と異なる場合は必ずご記入下さい。(同じ場合は記入不要です)。(※請求者と振込先が同じ場合は記入不要です。)

受任者(口座名義人) 住所 門真市中町〇-〇

氏名 門真 桃子

私は、上記の者を代理人と定め、私の施設等利用費を受領する権限を委任します。

令和4年3月31日

委任者(認定保護者) 住所 門真市中町〇-〇

氏名 門真 一郎

請求印と同じ印鑑で押印下さい。

印

○日付は表面の請求日と同じ日付(令和4年3月31日)をご記入下さい。(例:令和4年1月~3月分請求の場合)

請求印と同じ印鑑で押印下さい。