

記入例

預かり保育事業用

必ず黒のボールペンで記入してください。※消せるインクは不可。

請求金額以外を訂正する際は、二重線を引き正しい文字を訂正部分の上部に記入し、当該部分に署名をして訂正してください。

請求日 令和〇年〇月〇日

施設等利用費

【 令和〇年〇月～ 令和〇年〇月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法
のとおり請求しますので、指定
なお、施設等利用費の審査に

四半期毎に請求書を作成・提出してください。

費の給付について、下記

例：1～3月分⇒4月提出

1 申請者と認定子どもが、

本台帳で確認すること。

2 実際に利用した施設等利用費は各施設に確認すること。

3 利

一番最後に記入してください。裏面の内訳合計額と額が一致しているか確認してください。

4 課

【注意：請求金額の訂正はできません。訂正する場合は、新たに書き直してください。】

請求金額 ￥22,400円

1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	フジミ タロウ	認定 子ども との 続柄	父	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日
氏 名	富士見 太郎			現住所	富士見市〇〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇〇-〇〇〇〇

請求期間内の日付を記入してください。

例：4月請求の場合 1月1日～3月31日

2 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第1号 ☐ 第3号	フリガナ	フジミ ジロウ
生年月日	令和 〇〇年 〇月 〇日	氏 名	富士見 次郎
令和〇年〇月1日～令和〇年〇月31日の間の住所			
☒ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 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 年 月 日			

3 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校に

請求期間内の日付を記入してください。

例：4月請求の場合 1月1日～3月31日

フリガナ	フジミヨウチエン	電話：	
施設名称	富士見幼稚園		
令和〇年〇月1日～令和〇年〇月31日の間の在籍状況	☒ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入 年 月 日			

4 償還払いの振込先を記入してください

必ず請求者名義の口座を記入してください。

金融機関名	預金種目	☒ 普通
富士見 銀行 信用金庫 富士見 支店	口座番号	1 1 1 1 1 1
農協・信用組合	口座名義(カタカナ)	フジミ タロウ

<裏面も記入してください>

記入例

預かり保育事業用

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)

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

	フリガナ			〒
①	施設・事業名	市内の幼稚園、認定こども園（教育部分）は、国が示す預かり保育事業の水準を満たしているため、認可外保育施設等の利用分は対象となりません。 ※年度により変わる可能性があります。 ※市外の幼稚園、認定こども園（教育部分）に通っている場合は、幼稚園または所在の市区町村に確認してください。		
	フリガナ			
②	施設・事業名			
	フリガナ			〒
③	施設・事業名			〒
	フリガナ			〒
④	施設・事業名	所在地		〒
	フリガナ			〒
⑤	施設・事業名	所在地		〒
	フリガナ			〒
⑥	施設・事業名	所在地		〒
	フリガナ			〒

※1 施設から発行された提供証明書（3カ月分）の「預かり保育事業」欄の費用と「利用日数」を記入し、電卓等で正確に請求額を計算してください。

6 在籍園の預かり保育事業の請求額を記入

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)		
令和〇年 〇 月	14,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	円	9,000 円
令和〇年 〇 月	8,000 円	20 日	9,000 円	8,000 円	円	8,000 円
令和〇年 〇 月	8,400 円	12 日	5,400 円	5,400 円	円	5,400 円
合計						22,400 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日未満の場合に限り、認可外保育施設等に支払った金額が可能です。

※3 上記で記入した金額は通帳コピー等によるもので、記入した金額と異なる場合があります。

※4 月額上限額は、認可外保育施設等に支払った金額が月額上限額を超えないようにしてください。

合計金額を表面請求金額の欄に記載してください。