

記入の際はボールペンを使用してください。※消せるボールペンは使用しないでください。

書き損じや記入誤りについて訂正印を押してください。

破線の箇所は訂正印も無効となるためお手数ですが書き直しをお願いします。

請求日 ○○○○年△月×日

書類を記入した日を記載してください。

還払い用)

〔かり保育事業の施

月利用分請求用】

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、広陵町内に居住していることを広陵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広陵町が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を広陵町が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を広陵町が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	コリョウ タロウ	生年月日	平成10年4月1日
氏名	広陵 太郎	認定子どもとの続柄	父
※ 自署の場合は、印不要です。		現住所	〒635-0821 広陵町大字笠161番地2 1-2222

請求者と口座名義人は同じ方を記載してください。異なる場合は委任状が必要となります。

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

フリガナ	コリョウ カグヤ	生年月日	令和3年4月5日
氏名	広陵 かぐや		

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してください

フリガナ	サワヤカヨウチエン	〒	635-8515
施設名称	さわやか幼稚園	所在地	広陵町大字南郷583番地1
		電話	11-2222-3333
年月日～年月日の間の在籍状況		☐ 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(※1)

金融機関名		預金種目	☐ 普通 ☐ 当座	
△△	銀行・信用金庫	支店	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
	農協・信用組合	〇〇	出張所	口座名義(カタカナ)
			コリョウ タロウ	

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本町指定の委任状を提出してください。

<裏面も記入してください>

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(※2)

※事業類型は該当する□にレをし、①～⑤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。

①	フリガナ		所在地	〒	電話:
	施設名				
	事業類型	☐ 認可外保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児保育事業 ☐ ファミリー・サポート・センター事業			
②	フリガナ		所在地	〒	電話:
	施設名				
	事業類型	☐ 認可外保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児保育事業 ☐ ファミリー・サポート・センター事業			
③	フリガナ		所在地	〒	電話:
	施設名				
	事業類型	☐ 認可外保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児保育事業 ☐ ファミリー・サポート・センター事業			
④	フリガナ		所在地	〒	電話:
	施設名				
	事業類型	☐ 認可外保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児保育事業 ☐ ファミリー・サポート・センター事業			
⑤	フリガナ		所在地	〒	電話:
	施設名				
	事業類型	☐ 認可外保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 病児保育事業 ☐ ファミリー・サポート・センター事業			

※2 「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(※3参照)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) ※3 ※4	請求額 ※5 (「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) ※4	利用 日数	対象額(b) (490×利用日数)	aとbの金額の 低い方を記入 (c)			
令和○年 △ 月	4,500 円	10 日	4,900 円	4,500 円	0 円	4,500 円	
令和○年 □ 月	4,500 円	10 日	4,900 円	4,500 円	0 円	4,500 円	
令和○年 × 月	4,500 円	10 日	4,900 円	4,500 円	0 円	4,500 円	

※3 「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。

※4 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」を証明するため、「特定子ども・子育て支援の提供に係る証明書兼領収証」を添付してください。

※5 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12,300円、第3号の場合は17,700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ください。

注) 本参考様式は、償還払いの頻度が年4回(3か月毎)の場合としています。