

預かり保育料請求書【記入例】

請求日 年 月 日

(宛先) 田原本町長

施設等利用費請求書 (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

【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、田原本町内に居住していることを田原本町が住民基本台帳で確認すること。

「施設等利用給付認定通知書」の保護者名をご記入ください。

対象施設に確認すること。

施設に確認すること。

裏面「合計」と同じ額となります。

請求額 20,250 円

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	タワラ タロウ	生年月日	〇 年 〇 月 〇〇 日
氏 名	田原 太郎 (田原) 印	現住所	田原本町 〇〇〇〇〇番地

3～5歳児の方は、第2号

0～2歳児（非課税世帯）の方は、第3号

「施設等利用給付認定通知書」の支給認定証番号をご記入ください。

2. 認定子ども(認定子どもに該当する子ども)

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	〇〇〇〇
生年月日	〇 年 〇 月 〇〇 日	フリガナ	タワラ ジロウ
請求期間内の住所	☒ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 転出した	氏 名	田原 次郎
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・特別支援学校について記入

フリガナ	〇〇〇ヨウチエン	請求期間内の在籍状況
施設名称	〇〇〇幼稚園	☒ 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. 支払希望金融機関(※1)

☐ 前回申請と同様(口座番号等が変更されていない場合)

上記の記入及び

申請者名義の口座をご記入の上、口座番号等のページの写しを添付してください。

☒ 初回申請又は

今後も引き続き、同じ口座を希望される場合は、添付を省略することができます。

下記の記入及び口座番号がわかるページの通帳の写しの添付してください。

金融機関名	預金種目	☒ 普通 ☐ 当座
〇〇〇〇 銀行・信用金庫 〇〇 支店	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
農協・信用組合 出張所	口座名義 (カタカナ)	タワラ タロウ

※1 申請者の口座名義に限りです。

<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請求を希望する場合は、次のとおり記入してください。

①	フリガナ		所在地	電話：
	施設・事業名			
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			

※2 (例) 所属幼稚園の預かり保育料 1日500円
 4月 10日間、5月 15日間、6月 20日間
 利用した場合です。(認可外保育施設等 利用なし)

「認可外保育施設等に支払った金額」を記入することができる場合」とは、在籍園の8時間未満又は年間（平日・長期休業

6. 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(※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) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
〇〇年 4 月	5.000 円	10 日	4.500 円	4.500 円	0 円	4.500 円
〇〇年 5 月	7.500 円	15 日	6.750 円	6.750 円	0 円	6.750 円
〇〇年 6 月	10.000 円	20 日	9.000 円	9.000 円	0 円	9.000 円
合 計						20.250 円

※3 「認可外保育施設等」は、認可外保育施設等利用費の償還請求を希望する場合は、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してください。

※4 上記で記入した金額は、在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等に支払った金額を証明する領収書、口座振替の場合には通帳の振替記録と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※5 月額上限額は、第1号の場合は11,300円、第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,000円です。これを超える場合は、これを上限額を記入して下さい。

保護者が幼稚園へ支払った額
(計22,500円)

町から保護者への入金予定額