

(宛先) 宇治田原町長

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 5 年 4 月～令和 5 年 6 月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第の通り請求しますので、指定する
 なお、施設等利用費の審査にあ
 該当する月を記入してください。

1. 申請者と認定子どもが、宇治田原町内に居住していることを宇治田原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宇治田原町が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を宇治田原町が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を宇治田原町が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

| | | | | | |
|-------------------------|---------|-----------------------|---|------------|-------------------|
| フリガナ | タワラ タロウ | 認定 子ども との 続柄 | 父 | 生年月日 | 昭和 ●● 年 ●● 月 ●● 日 |
| 氏名 | 田原 太郎 | | | 〒 610-02●● | 宇治田原町□□□ ○○番地の△ |
| ※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です | | | | | |

既に送付しております「施設等利用給付認定通知書」に記載の「支給認定証番号」を記入してください。

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"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 | 認定番号 | 1234 |
| 生年月日 | 平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日 | 住所 | □にレ点をつけ、転入又は転出の場合はその日付を記入してください。 |
| 年月日～年月日の間の住所 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した | | | |
| 上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入 年 月 日 | | | |

請求期間中の住所について該当する□にレ点をつけ、転入又は転出の場合はその日付を記入してください。

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 | □□□ヨウチエン | 所在地 | 〒 |
| 施設名称 | □□□幼稚園 | (町外の場合のみ記入) | ○ |
| 請求期間中の在籍状況 | | <input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | 令和 5 年 6 月 20 日 | |

請求期間中の在籍状況について該当する□にレ点をつけ、入園又は退園の場合はその日付を記入してください。

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

| | | | |
|-------|---------|------|--|
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫 | 預金種目 | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| △△ | ▲▲▲ | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| | 農協・信用組合 | 出張所 | □座名義(カタカナ) |
| | | | タワラ タロウ |

※1 振込先口座は「1. 施設等利用給付認定保護者 (請求者)」と同一の名義としてください。

<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(※2)

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

| | | | |
|---|------|-----|-----|
| ① | フリガナ | 所在地 | 〒 |
| | 施設名 | | 電話: |
| ② | フリガナ | 所在地 | 〒 |
| | 施設名 | | 電話: |
| ③ | フリガナ | 所在地 | 〒 |
| | 施設名 | | 電話: |
| ④ | フリガナ | 所在地 | 〒 |
| | 施設名 | | 電話: |
| ⑤ | フリガナ | 所在地 | 〒 |
| | 施設名 | | 電話: |
| ⑥ | フリガナ | 所在地 | 〒 |
| | 施設名 | | 電話: |

表面の「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」欄に記載した施設以外で、下欄※2に該当する施設を利用されている場合は、その施設名等を記入してください。

※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。

6. 在籍園の預かり保育事業の利用(※3参照)の内訳を記入

| 利用年月 | 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) | 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) |
|---------|-----------------|------|----------------------|------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 令和5年 4月 | 9,000 円 | 18 日 | 8,100 円 | 8,100 円 | 0 円 | 8,100 円 |
| 年 5月 | 9,000 円 | 27 日 | 12,150 円 | 9,000 円 | 0 円 | 11,300 円 |
| 年 6月 | 9,000 円 | 15 日 | 6,750 円 | 6,750 円 | 0 円 | 6,750 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。

※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」を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※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、それぞれ月額上限額を記入して下さい。

預かり保育利用料を月ごとに記入してください。

月額上限額は認定種別(2号、3号)によって変わります。

第2号・・・3歳児、4歳児、5歳児が該当

第3号・・・満3歳に到達した日から最初の3月31日までの園児