大田市長　様

**子育てのための施設等利用費請求書（償還払い用）**

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費

【　　　　年　　月～　　　　年　　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、下記のとおり請求しますので、指定する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、大田市内に居住していることを大田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大田市が対象施設に確認すること。

３．利用料の支払い状況を大田市が対象施設に確認すること。

４．課税状況を大田市が確認すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求日（記入日） | 　　　　年　　　　月　　　日 |

１．請求者（施設等利用給付認定保護者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 認定 子どもとの 続柄 |  | 現住所 |  〒　　　- |
| 氏 名 | 印 |  |
|  | 電話： |

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 |  | 生 年 月 日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 氏 名 |  |

３．振込先の口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 農協・信用組合 | 出張所 | 口座名義(カタカナ) |  |

**※ 原則、請求者（認定保護者）の名義の口座にしてください。請求者以外の口座に振り込む場合は委任状を**

**提出してください。**

４．利用した認可外保育施設、一時預かり、病児保育、ファミリー・サポート・センター事業（複数記入可）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ施 設 名 | 所 在 地 |
|  | □ 大田市内□ 大田市外（　　　　　 　　　　　　 　　　　　　） |
|  | □ 大田市内□ 大田市外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | □ 大田市内□ 大田市外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**《裏面も記入してください》**

５．認可外保育施設・一時預かり・病児保育・ファミリー・サポート・センター事業の利用費の内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用年月 | 施設に支払った利用料（保育料）の合計額(a) | 月額上限額(b)※ | 請求額(aとbを比較して小さい方の額) | ◆決定額 （市記入欄） |
| 年　　　月 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　　月 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　　月 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　　月 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年　　　月 | 円 | 円 | 円 | 円 |
|  | 合　　計（請求額） | 円 | 円 |

※利用料の月額上限額

認定日時点で、満３歳になってから最初の３月３１日を経過している場合は第２号、経過していない場合は第３号となります。

ただし、第３号は市町村民税非課税世帯が対象です。

施設等利用給付認定通知書をご確認ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年齢（施設等利用給付認定） | 月額上限額 |
| ３～５歳児（第２号） | ３７,０００円 |
| ０～２歳児（第３号） | ４２,０００円 |

月途中で認定期間が終了または開始する場合や市町村間の転出入の場合、月額上限額は日割り計算となります。

６．上記５．の支払った額（a）について、それぞれ次の証明書類を添付してください

|  |  |
| --- | --- |
| 認可外保育施設・一時預かり・病児保育 | □ 特定子ども・子育て支援提供証明書□ 施設からの領収証等 |
| ファミリー・サポート・センター | □ 援助を行う会員が発行した活動報告書 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※市記入欄 |  |  |  |
| 法第３０条の４の認定種別 | □ 第２号　　□ 第３号 | 認 定 番 号 |  |