

記入例

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）

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、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)

令和5年 7月 31日

1. 請求者（施設等利用給付認定保護者）

フリガナ	オオダ タロウ	認定 子ども との 続柄	父	現住 所	〒 694 - 0064 大田市大田町大田口1111番地 電話：0854-82-1600
氏 名	大田 太郎 印				

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	オオダ ハナコ	生 年 月 日	令和2年 1月 1日
氏 名	大田 花子		

3. 振込先の口座（希望する償還払いの振込方法を選択・記入してください）

☐ 公金受取口座を利用する ※請求者（認定保護者）が公金受取口座の登録をされてい それ以外の場合は、振込口座指定をご利用ください。		希望する振込方法を選択してください。 振込先口座を指定の場合は、指定先の 金融機関名等を記入してください。							
☒ 振込口座を指定する ↓									
金 融 機 関 名		預 金 種 目	☒ 普通 ☐ 当座						
ABC 銀行 信用金庫 大田 支店		口 座 番 号	1	2	3	4	5	6	7
農協・信用組合 出張所		口座名義(カタカナ)	オオダ タロウ						

※ 振込口座を指定される場合は、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. 利用した施設名

フリガナ 施 設 名	所 在 地
ニンテイコトモエン ○○ホイクエン 認定こども園○○保育園	☒ 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. 預かり保育事業の利用費の内訳

利用年月	施設に支払った利用料の合計額 (a)	利用 日数	対象額 (b) (450×利用日数)	月額上限額 (c) ※	◆請求額 (a、b、cのいずれか 低い額)
令和5年 4月	15,500 円	22日	9,900円	11,300円	9,900円
令和5年 5月	1,000 円	10日	4,500円	11,300円	1,000円
令和5年 6月	18,600 円	26日	11,700円	11,300円	11,300円
合計（請求額）					22,200円

※利用料の月額上限額

年齢（施設等利用給付認定）	月額上限額
満3歳児以上	11,300円
満3歳から最初の3月31日 までの市町村民税非課税世帯	16,300円

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。

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

預かり保育事業	☒ 特定子ども・子育て支援提供証明書 ☒ 施設からの領収証等
---------	---

※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	
支給決定額		円	