

# 記入例

請求日 令和 2 年 1 月 15 日

(宛先) 合志市長

## 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

【 令和 元 年 10 月 から 12 月 分まで 】

私は、子ども・子育て支援法第30条の1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、合志市に居住していることを合志市が住民基本台帳等の公簿等で確認すること。
2. 実際に利用していること及び利用料の支払い状況を合志市が対象施設に確認すること。
3. 課税状況を合志市が確認すること。

複数の施設を利用した場合は、利用したすべての施設の提供証明書兼領収書の写しが必要となります

### ■ 添付書類

- 1 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育を利用した場合  
(1) 特定子ども・子育て支援の提供に係る提供証明書 兼 領収書の写し、又はこれに準ずるものの写し
- 2 子育て援助活動支援事業を利用した場合  
(1) 援助を行う会員（提供会員）が発行した活動報告書の写し

3 欄の振込先の名義人と一致させてください

### 1. 施設等支給認定保護者（請求者・口座名義人）

フリガナ	コウシ タロウ	下記児童との関係	父
保護者氏名	合志 太郎 印		
住所	〒 861-1195 熊本県合志市竹迫 2 1 4 0 番地 1111		

施設等利用給付認定通知書の認定種別を確認して記載してください

### 2. 認定児童（認定児童ごとに申請してください）

フリガナ	コウシ ミナミ	生年月日	平成 27 年 7 月 1 日 令和	認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号認定 <input type="checkbox"/> 新3号認定
児童氏名	合志 みなみ				
令和元年10月から12月までの住所について	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input checked="" type="checkbox"/> 転出した	転入・転出した場合	転入（出）日 令和 1 年 12 月 10 日		

転入・転出した場合は、ご記入ください。  
請求時に裏面※1のとおり日割り計算が必要となります。

### 3. 償還払いの振込先を記入してください。

金融機関名	銀行 合志 信用金庫 合志 農協 信用組合	支店 出張所	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	口座番号	1 1 1 1 1 1 1
口座名義(カタカナ)	コウシ タロウ					

※ゆうちょ銀行口座への振り込みは

1 欄の保護者と一致させてください

金融機関名	ゆうちょ銀行					<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
口座番号	(通常番号) 記号				番号	1
	(銀行NET番号) 店番			8	番号	
口座名義(カタカナ)						

4. 利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入（複数記入可）

1	利用した施設・事業者名	所在地		
	こうし保育室	〒 861-1116 熊本県合志市福原2922番地 電話番号 096 ( 248 ) 5555		
	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援			
	契約利用額 ※該当箇所のみご記入ください。	支払額 ※領収書の金額と一致していることをご確認ください。		
<input checked="" type="checkbox"/> 月額	35,000 円	10月利用分 (A1)	35,000 円	
<input type="checkbox"/> 日額	円	11月利用分 (B1)	35,000 円	
<input type="checkbox"/> 時間額	円	12月利用分 (C1)	35,000 円	
2	利用した施設・事業者名	所在地		
	こうしの部屋	〒 861-1104 熊本県合志市御代志1661番地 電話番号 096 ( 242 ) 1190		
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援			
	契約利用額 ※該当箇所のみご記入ください。	支払額 ※領収書の金額と一致していることをご確認ください。		
<input type="checkbox"/> 月額	円	10月利用分 (A2)	3,000 円	
<input checked="" type="checkbox"/> 日額	1,000 円	11月利用分 (B2)	0 円	
<input type="checkbox"/> 時間額	円	12月利用分 (C2)	4,000 円	
3	利用した施設・事業者名	所在地		
	<b>利用したすべての施設等をご記入ください。</b>			
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援	電話番号 ( )		
	契約利用額 ※該当箇所のみご記入ください。	支払額 ※領収書の金額と一致していることをご確認ください。		
<input type="checkbox"/> 月額	円	10月利用分 (A3)	円	
<input type="checkbox"/> 日額	円	11月利用分 (B3)	円	
<input type="checkbox"/> 時間額	円	12月利用分 (C3)	円	

支払総額 ①	支払い上限額 ②※1	請求額 ①と②を比較し、小さい額を記入	
10月 (A1+A2+A3) 38,000 円	新2号認定 (3~5歳) <b>37,000円</b>	10月分	37,000 円
11月 (B1+B2+B3) 35,000 円		11月分	35,000 円
12月 (C1+C2+C3) 39,000 円	(0~2歳 住民税非課税世帯) <b>42,000円</b>	12月分	11,930 円
			<b>83,930 円</b>

※1 日割り計算は月途中で認定期間、月額限度額は月途中で転出等があった場合は、※1のとおり日割り計算が必要です。  
例) 12/11転出の場合、  
 $37,000円 \times 10日 \div 31日 (12月の日数) = 11,930円 (10円未満切り捨て)$

・月途中で認定が開始する場合、もしくは別の市町村から転入した場合の限度額

$$37,000 (42,000) 円 \times \frac{\text{認定開始日} - \text{転入日}}{\text{その月の日数}}$$

(例) 11/11転入の場合、11日から月末 (30日) までの20日間 ÷ 11月の日数の30日 (10円未満は切り捨て)

・月途中で認定が終了する場合、もしくは別の市町村へ転出する場合の限度額

$$37,000 (42,000) 円 \times \frac{\text{認定終了日}}{\text{その月の日数} - \text{転出日}}$$

(例) 11/11転出の場合、11日までの10日間 ÷ 11月の日数の30日 (10円未満は切り捨て)

合志市受付印