

石巻市長 殿

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まれること。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、石巻市内に居住していること
- 2 実際に利用していることを石巻市が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況が施設が発行する領収証及び提供証明書と同一にすること。
- 4 課税状況を石巻市が把握すること。

償還払い（3ヶ月ごと）
10月～12月分（1月請求）
1月～3月分（4月請求）

市が発行した「施設等利用給付認定通知書」を確認のうえ、記入してください。

1 施設等利用給付認定保護者（申請者）

フリガナ	イノマキ タロウ	生年月日	昭和 年 〇 月 〇 日
氏名	石巻 太郎	印	父
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		認定子どもとの続柄	現住所 石巻市〇〇〇丁目1-1
		電話	〇〇-〇〇〇〇

2 認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

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	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
生年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	フリガナ	イノマキ アミ
年月日～年月日の間の住所		氏名	石巻 あゆみ
<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	

振込先を記入してください。（通帳の写しも添付すること。）

3 償還払いの振込先を記入してください（※1）

金融機関名	石巻 銀行・信用金庫 石巻 支店	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	口座名義（カタカナ）	イノマキ タロウ

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、指定の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	フリガナ	〇〇ホイクエン	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 石巻市〇〇〇町〇丁目1-1 電話： 〇〇-〇〇〇〇
	施設名	〇〇保育園		
	契約している利用料※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 40,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
②	フリガナ		所在地	〒 円 電話： 円
	施設名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
③	フリガナ		所在地	〒 円 電話： 円
	施設名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		

複数の施設・事業を利用されている場合は、複数記入願います。

<裏面も記入してください。>

④	フリガナ		所在地	〒	
	施設名			電話:	
契約している利用料※2		□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
⑤	フリガナ		所在地	〒	
	施設名			電話:	
契約している利用料※2		□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
⑥	フリガナ		所在地	〒	
	施設名			電話:	
契約している利用料※2		□ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円

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

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

5. 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の償還払い請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※3 ※4	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (b) ※3	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (cとdを比較して小さい方)
令和元年10月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円
令和元年11月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円
令和元年12月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円

※3 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)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。また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付してください。

※4 利用料が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の円未満の端数がある場合は、()に記入してください。

※5 月ごとの利用料(保育料)の金額を記入してください。上限額を記入してください。2号認定: 上限37,000円/月 3号認定: 上限42,000円/月

- ・月途中で認定期間が終了する場合、または別の市町村へ転出する場合の限度額: 37,000(42,000)円 × 転出日までの日数 ÷ その月の日数
- ・月途中で認定期間が開始される場合、または別の市町村から転入した場合の限度額: 37,000(42,000)円 × 転入先での認定日からの日数 ÷ その月の日数