

大和市長 あて

施設等利用費請求書（償還払い用・振込口座指定用）

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. 請求者と対象児童が、大和市内に居住していることを大和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和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和市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を大和市が確認すること。
5. 認定内容及び請求内容が事実と相違した場合は、認定を取り消して施設等利用費を支給しないまたは支給した施設等利用費の返還が生じる場合があることがあること。

1. 保護者（請求者）（子育てのための施設等利用給付認定通知書に記載された保護者を記入してください。）

フリガナ	
氏名	印
生年月日	年 月 日
住所	
連絡先	

印

2. 対象児童

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
認定区分	<input type="checkbox"/> 法第30条の4第2号 <input type="checkbox"/> 法第30条の4第3号

3. 施設等利用費請求金額

請求金額	円
------	---

4. 委任（口座名義人が保護者（請求者）でない場合は必ず保護者（請求者）の氏名を記入してください。）
 この請求に係る施設等利用費の受領を下記の者（口座名義人）に委任します。

委任者氏名 (保護者(請求者))	印
---------------------	---

5. 振込先（必ずすべて記載・選択してください。）

金融機関名		金融機関番号				
支店名		支店番号				
預金種目	1 普通（総合） 2 当座	口座番号				
フリガナ						
口座名義						

※請求書は複写してご利用ください。

必ず裏面も記入してください

6. 利用した施設名と所在地を必ず記入し、該当する施設区分を丸で囲んでください。

①	施設名		施設区分	認可外保育施設・預かり保育事業・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業
	所在地			
②	施設名		施設区分	認可外保育施設・預かり保育事業・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業
	所在地			
③	施設名		施設区分	認可外保育施設・預かり保育事業・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業
	所在地			
④	施設名		施設区分	認可外保育施設・預かり保育事業・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業
	所在地			
⑤	施設名		施設区分	認可外保育施設・預かり保育事業・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業
	所在地			

7. 施設等利用費の請求内訳

利用年月※1	認可外保育施設等		在籍施設の預かり保育事業			受領済額 (e)	算定額※5
	支払った 利用料※2 (a)	上限額※3 (b)	支払った 利用料 (c)	利用 日数	上限額※4 (d)		
年 4 月	円	円	円	日	円	円	円
年 5 月	円	円	円	日	円	円	円
年 6 月	円	円	円	日	円	円	円
年 7 月	円	円	円	日	円	円	円
年 8 月	円	円	円	日	円	円	円
年 9 月	円	円	円	日	円	円	円
年 10 月	円	円	円	日	円	円	円
年 11 月	円	円	円	日	円	円	円
年 12 月	円	円	円	日	円	円	円
年 1 月	円	円	円	日	円	円	円
年 2 月	円	円	円	日	円	円	円
年 3 月	円	円	円	日	円	円	円

合計金額	円
------	---

※1 請求する利用年月のみを記入してください。

※2 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業に支払った利用料の合計額を記入してください。

※3 法第30条の4の認定種別が第2号の場合は37,000円、第3号の場合は42,000円を記入してください。

ただし、月途中で転入転出する等、認定期間が月途中で開始・終了する場合は次の金額を記入してください。

・月途中で認定期間が開始した場合 37,000 (42,000) 円×認定開始日からの日数÷その月の日数

・月途中で認定期間が終了した場合 37,000 (42,000) 円×認定終了日までの日数÷その月の日数

また、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日未満の幼稚園と認可外保育施設等を併用しているときの上限額は、37,000円を11,300円、42,000円を16,300円に置き換えてください。

※4 次の金額を記入してください。

・法第30条の4の認定種別が第2号の場合は、450円に利用日数を乗じた金額と11,300円を比較して小さい方

・法第30条の4の認定種別が第3号の場合は、450円に利用日数を乗じた金額と16,300円を比較して小さい方

※5 次の金額を比較して小さい方からeを差し引いた額を記入してください。

・aとbを比較して小さい方とcとdを比較して小さい方の合計額

・bとdを比較して大きい方

8. 添付書類 (□にチェックを付けてください。)

利用した施設等を利用した内容がわかる提供証明書と支払った利用料を証明する領収証