

岡山市長 様

償還払い用	
こどもコード	

請求No.	
-------	--

# 施設等利用費請求書

※1 請求書は、請求対象期ごと、認定子どもごとに作成してください。


 第1四半期  
令和 年  
4月～6月分

 第2四半期  
令和 年  
7月～9月分

 第3四半期  
令和 年  
10月～12月分

 第4四半期  
令和 年  
1月～3月分

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、裏面記載の事項に同意します。

請求日 令和 年 月 日

## 1. 請求者（施設等利用給付認定保護者）及び償還払いの振込先

フリガナ		認定子どもとの続柄	現住所	〒 - 電話 - -
請求者氏名 ※2				
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
償還払い振込先 ※3 ※4	<input type="checkbox"/> 今回新たに振込先を指定 <input type="checkbox"/> 前回と同じ振込先を指定		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	金融機関名 / 支店名		口座番号	
	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所	口座名義 (カタカナ)	

※2 請求者氏名は、必ず「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の氏名を記入してください。請求者が署名する場合は押印不要です。

※3 原則、請求者名義の口座です。請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、裏面の「委任状」を作成してください。

※4 「前回と同じ振込先を指定」を選んだ場合は、金融機関名等の口座情報の記載を省略してもかまいません。

## 2. 認定子ども

フリガナ		施設等利用給付認定	認定区分	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
認定子ども氏名			認定番号	
生年月日	平成 令和 年 月 日	請求対象期間における住所	<input type="checkbox"/> 上記現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した (転入日: 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 転出した (転出日: 令和 年 月 日)	

## 3. 請求対象期間における在籍・利用施設等

在籍幼稚園等	施設区分	施設名称	施設所在地	契約している利用料 ※5
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部	フリガナ:	〒 - 電話 - -	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	請求対象期間における在籍状況	<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した (入園日: 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 途中退園した (退園日: 令和 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 利用なし <input type="checkbox"/> 利用あり	<b>在籍園の「預かり保育事業」に係る施設等利用費を請求する方</b> ▶▶ 裏面 4-1 へ

利用した認可外保育施設等	施設・事業区分	施設・事業名称	施設等所在地	契約している利用料 ※5
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	フリガナ:	〒 - 電話 - -	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	フリガナ:	〒 - 電話 - -	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	フリガナ:	〒 - 電話 - -	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	フリガナ:	〒 - 電話 - -	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	フリガナ:	〒 - 電話 - -	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円

※5 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算出した月額相当分の利用料額を、月額欄に記入してください。

認可外保育施設等の施設等利用費を請求する方 (在籍園の「預かり保育事業」の利用なし) ▶▶ 裏面 4-2 へ

処理結果	<input type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致
------	--

**4-1. 在籍園の「預かり保育事業」利用あり 施設等利用費の償還払い請求内訳**

利用年月	在籍園の預かり保育事業				在籍園以外の認可外保育施設等に支払った金額(合計) (D) ※6 ※7	対象額合計 (E=C+D)	月額上限額 (F) ※8	請求額 (EとFの低い方)
	預かり保育に支払った金額 (A) ※6	利用日数	算定基本額 (450×利用日数) (B)	AとBの金額の低い方を記入 (C)				
令和 年 月	円	日	円	円	円	円	円	
令和 年 月	円	日	円	円	円	円	円	
令和 年 月	円	日	円	円	円	円	円	

※6 上記の支払った額(A、D)について、それぞれ次の証明書類を添付してください。

※7 「在籍園以外の認可外保育施設等に支払った金額(D)」は、在籍園の預かり保育事業が次のいずれかに該当する場合のみ記入してください。  
 ○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時間未満の場合  
 ○年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合

A	<input type="checkbox"/> 特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 利用料領収証明書(預かり保育)
D	<input type="checkbox"/> 特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 利用料領収証明書(認可外保育施設) <input type="checkbox"/> 援助を行う会員が発行した活動報告書(←子育て援助活動支援事業を利用した場合)

※8 幼稚園、認定こども園等の預かり保育事業利用に係る月額上限額(F)は、次のとおりです。  
 ●施設等利用給付 第2号認定 … 11,300円  
 ●施設等利用給付 第3号認定 … 16,300円

**4-2. 在籍園の「預かり保育事業」利用なし 施設等利用費の償還払い請求内訳**

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (G) ※9 ※10	一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (H) ※10	支払額合計 (I=G+H)	月額上限額 (J) ※11	請求額 (IとJの低い方)
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円

※9 利用料の設定が月単位を超える(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、利用料の月額相当分を算定してください。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※10 上記の支払った額(G、H)について、それぞれ次の証明書類を添付してください。

※11 認可外保育施設等の利用に係る月額上限額(J)は、次のとおりです。  
 ●施設等利用給付 第2号認定…37,000円(幼稚園・認定こども園在籍児11,300円)  
 ●施設等利用給付 第3号認定…42,000円(幼稚園・認定こども園在籍児16,300円)  
 ⇒以下の月額上限額は次のとおり(10円未満の端数がある場合は切り捨て)  
 ○途中で認定期間が終了する場合、又は別の市町村へ転出する場合  
 37,000(42,000)円 × 転出日までの日数 ÷ その月の日数  
 ○途中で認定期間が開始される場合、又は別の市町村から転入した場合  
 37,000(42,000)円 × 転入先での認定日からの日数 ÷ その月の日数

G	<input type="checkbox"/> 特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 利用料領収証明書(認可外保育施設)
H	<input type="checkbox"/> 特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 利用料領収証明書 <input type="checkbox"/> 援助を行う会員が発行した活動報告書(←子育て援助活動支援事業を利用した場合)

**委任状**

岡山市長 様 令和 年 月 日

私は、施設等利用費の受領に関する権限を右記の代理人に委任します。

請求者本人(委任者)

代理人(振込先名義人)

請求者が署名する場合は押印不要です

住所 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日 生年月日 昭和・平成 年 月 日

**施設等利用費の審査に係る請求者同意事項**

- (1) 請求者と認定子どもが、岡山市内に居住していることを岡山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岡山市が対象施設に確認すること。
- (3) 利用料の支払い状況を岡山市が対象施設に確認すること。
- (4) 課税状況を岡山市が確認すること。