

岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付費請求書

● 請求書に正確な情報を記載するため、請求書を作成する際は、必ずお手元に次の書類を用意してください。

- 岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定通知書
- 請求対象月に利用施設に支払った利用費の金額が確認できる書類(領収書等)

★ 訂正する場合は、二重線で訂正してください。(訂正印不要)
修正液等は使用しないでください。

様式第7号(第10条関係)



こどもコード

請求No.

岡山市長 様

岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付費請求書

※1 請求書は、請求対象期ごと、対象の子どもごとに作成してください。

令和 6 年	令和 年	令和 年	令和 年
<input checked="" type="checkbox"/> 4月~6月分	<input type="checkbox"/> 7月~9月分	<input type="checkbox"/> 10月~12月分	<input type="checkbox"/> 1月~3月分

受付印	
提出方法	窓・郵 受付者
提出者	父・母
提出日	令和 6 年 7 月 18 日

「岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定通知書」に記載された保護者名(認定保護者)と一致していることを必ず確認してください。

★ 請求者の氏名が、認定保護者と異なる場合、給付費を支払うことができません。

私は、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付に関する要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり給付費を請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。
なお給付費の審査にあたり、裏面記載の事項に同意します。

1. 請求者(認定保護者)及び償還払いの振込先

フリガナ	オカヤマ タロウ		〒	700 - 8544	電話	090 - 1234 - 5678
請求者氏名 ※2	岡山 太郎		対象の子どもとの続柄	父	現住所	岡山市北区大供1-1-1
生年月日	昭和	平成	4 年	2 月	1 日	
償還払い振込先 ※3 ※4	<input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	金融機関名	支店名	口座番号	7 6 5 4 3 2 1	<担当課処理欄>	
	岡山 銀行 信用金庫	岡山 支店	口座名義(カナ)	オカヤマ ハナコ	<input type="checkbox"/> 請求者名	<input type="checkbox"/> 口座入力
	農協・信用組合	出張所			<input type="checkbox"/> 委任状	

請求者が署名する場合は押印不要です。

- ※2 請求者氏名は、岡山市から、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定を受けた保護者名を必ずご記入ください。
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」を必ず作成してください。
- ※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。

請求者と口座名義が異なる場合は、裏面の委任状の記入が必要です。

2. 対象の子ども

フリガナ	オカヤマ コタロウ		請求対象期間の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 岡山市内	
子ども氏名	岡山 小太郎			<input type="checkbox"/> 市外転入 R 年 月 日 転入	
生年月日	平成	4 年		2 月	2 日
	令和				<担当課処理欄>
					<input type="checkbox"/> 認定○
					<input type="checkbox"/> 認定×

3. 利用した認可外保育施設

認可外保育施設	施設名称	施設所在地	
	①	フリガナ: マルマルホイクエン 〇〇ほいくえん	〒 700 - 8546
②	フリガナ:	〒 -	電話 - -

岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定通知書の利用者負担額の欄に記載されている金額を記入してください。

処理結果 一致 不一致

4. 請求内容 (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) (A) ※5 ※6	請求者(認定保護者)の認定利用者負担額(月額) (B) ※7	利用者負担額を差し引いた金額 (C) = (A) - (B)	月額上限額 (D) ※8	請求額 (C)と(D)の低い方
令和6年 4月	35,000 円	10,000 円	25,000 円	21,000 円	21,000 円
令和6年 5月	35,000 円	10,000 円	25,000 円	21,000 円	21,000 円
令和6年 6月	35,000 円	10,000 円	25,000 円	21,000 円	21,000 円

※5
利用料の設定が月単位を超える(四半期など)ときは利用料をその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。

※7
(B)欄の認定利用者負担額は岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定通知書の利用者負担額欄に記載された金額を記入してください。

※8
月額上限額(D)は21,000円です。

★ 給付費の対象となる費用には、給食費、通園費、行事費、その他実費(日用品代、制服代等)は含まれません。

※6
上記の支払った額(A)について次の証明書類を添付してください。

A 岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付提供証明書兼利用料領収書

委任状

岡山市長 様

令和 6 年 7 月 18 日

私は、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付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 岡山市北区大供 1-1-1

住所 岡山市北区大供 1-1-1

氏名 岡山 太郎

氏名 岡山 はなこ

生年月日 昭和 平成 4 年 2 月 1 日

生年月日 昭和 平成 4 年 12 月

表面で、請求者と異なる名義の振込先を指定した場合は、委任状の記入が必要です。

請求者が署名する場合は押印不要です。

岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付費の審査に係る請求者同意事項

- (1) 請求者と対象の子どもが、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