

【記入例】

請求日 令和〇年〇月〇日

(宛先) 沼津市長

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

【 令和〇年〇月 ～ 令和〇年〇月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第30条の通り請求しますので、指定する償還払い
なお、施設等利用費の審査にあたり、

1. 申請者と認定子どもが、沼津市内
2. 実際に利用していることを沼津市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を沼津市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を沼津市が確認すること。

3カ月ごとの支払いになります。

4月～6月分を7月に、7月～9月分を10月に請求してください。

付について、下記

認すること。

氏名を自書しない場合は
押印してください。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ヌマツ タロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	昭和51年 7月 8日
氏名	沼津 太郎 (署名又は記名押印) ※1			現住所	〒410-8601 沼津市御幸町16-1 電話：123-4567

※1 償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座に限ります。

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

支給認定証番号	〇〇〇〇	教育・保育給付認定証に記載されている認定証番号を記入してください。	
生年月日	平成 26 年 10 月 10 日	フリガナ	
利用期間中の住所	<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	氏名	沼津 花子
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

3. 償還払いの振込先を記入して下さい

金融機関名	沼津 銀行・信用金庫 御幸町 支店	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座					
口座番号		口座名義(カタカナ)	ヌマツ タロウ					
出張所		1	2	3	4	5	6	7

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	ヌマツミナトホイクエン	所在地	〒410-0000 沼津市〇〇△町〇—〇 電話：〇〇〇-〇〇〇〇
	施設名	沼津みなと保育園		
	契約している利用料※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 35,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
②	フリガナ		所在地	〒 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	施設名			電話：
	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		
③	フリガナ		所在地	〒 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円
	施設名			電話：
	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		

<裏面も記入して下さい>

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、余白等に記載して下さい。

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入し、
利用料を当該期間の月数で除して、
記入して下さい。

「領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書」の①認定有効期間中の利用料を記入してください。

後期等)場合は、当該利
算定した月額相当分を

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て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) ※5	請求額 (cとdを比較して小さい方)
令和2年4月	35,000 円	円	35,000 円	37,000 円	35,000 円
令和2年5月	35,000 円	円	35,000 円	37,000 円	35,000 円
令和2年6月	35,000 円	円	35,000 円	37,000 円	35,000 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（領収書兼特定子ども・子育て支援提供証明書等）を添付して下さい。
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下さい。

※4 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下さい。（10円未満の端数がある場合は切り捨て）

※5 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額上限額は次の通りとなります。
・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月額上限額：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、
または別の市町村から転入した場合の月額上限額：37,000(42,000)円×転入先での認定日からの日数÷その月の日数