

年 月 日

笠間市長 様

## 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、指定する振込先に振込んでください。

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. 申請者と認定子どもが、笠間市内に居住していることを笠間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笠間市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を笠間市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を笠間市が確認すること。

## 1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定 子ども との 続柄	生年月日	年 月 日
氏 名	印		現住所	電話：

## 2. 認定子ども（認定子どもごとに請求してください）

認定種別（法第30条の4）	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	フリガナ	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		氏 名	
<input 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

## 3. 償還払いの振込先を記入

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号
農協・信用組合	出張所	口座名義 (カタカナ)

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

①	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	該当する利用料	<input type="checkbox"/> 月額                      円 <input type="checkbox"/> 日額                      円 <input type="checkbox"/> 時間額                      円		
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	該当する利用料	<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	〒 電話：
	施設・事業名			
	該当する利用料	<input type="checkbox"/> 月額                      円 <input type="checkbox"/> 日額                      円 <input type="checkbox"/> 時間額                      円		

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 (a)	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)	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (c と d を比較して少ない方)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
				請求額合計	円

※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。月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、月額限度額は次の通りです。

- ・月途中で認定期間が終了する場合  
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  
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