

第2号様式(第3条関係)

東大和市長 殿

認可外保育

印  
請求者欄と同じ印鑑を  
押してください。

印  
請: 記入しないでください

請求書 (償還払い用)

保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費

【 令和元年12月～令和2年3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、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

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、東大和市内に居住していることを東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東大和市が対象施設に確認すること。

施設等利用給付認定保護者の氏名を  
記入してください。

押印を忘れずをお願いします。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ヤマト タロウ	現住所	〇〇〇-〇〇〇
氏名	大和 太郎	印	東大和市中心3丁目918番地
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	電話	123-456-7890

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ	ヤマト ハナコ	認定番号	認定通知書に記載あり
氏名	大和 花子	生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日

3. 施設等利用費請求金額

請求金額	記入しないでください
------	------------

4. 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(保育料) (a) ※2 ※3	一時預かり・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) ※2	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※4	請求額 (cとdを比較して小さい方)
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

※2 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「特定子ども・子育て支援領収書兼提供証明書」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。

※3 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)

※4 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、月額限度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限度額: 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

5. 償還払いの振込先を指定して下さい

- 前回の振込先を使用する (この欄に☑がある場合、下欄に記入があっても前回口座に振り込みます。)
- 新しい振込先を使用する (下欄に口座情報をご記入ください。)

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
東大和 銀行・信用金庫 中央 支店	口座番号	1	2 3 4 5 6 7
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	ヤマト タロウ	

<裏面も記入して下さい>

6. 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	〇〇ホイクエン	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇
	施設名	〇〇保育園		東大和市南街〇丁目〇番地 電話： 123-456-7890
契約している利用料※1		<input checked="" type="checkbox"/> 月額 39,000 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円	
②	フリガナ	〇〇ビョウシ・ビョウコシホイクシツ	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇
	施設名	〇〇病児・病後児保育室		東大和市南街〇丁目〇番地 電話： 123-456-7890
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input checked="" type="checkbox"/> 日額 2,000 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円	
③	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円	
④	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 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※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 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※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 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。

※1 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。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、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。