

記入例

請求日 令和〇年〇月〇日

(宛先) 芦屋市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育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. 請求者と認定子どもが、芦屋市内に居住していることを芦屋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芦屋市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を芦屋市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を芦屋市が確認すること。

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	アシヤ タロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
氏名	芦屋 太郎	現住所	〒659-8501 芦屋市精道町〇番〇号	電話	090-〇〇〇〇

認定通知書に記載しています

認定通知書の右下の6ケタの数字を記入

2. 認定子ども(認定)

認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	〇〇〇
生年月日	令和〇〇年〇月〇日	フリガナ	アシヤ イチロウ
住所	令和〇年10月1日～令和〇年12月31日の間の住所	氏名	芦屋 一郎
転入転出	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input checked="" 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	令和〇年〇月〇日

芦屋市を転出入した場合に

請求する月の期間を記入(例:10月～12月)

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	〇〇ヨウチエン	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇
施設名称	〇〇幼稚園		芦屋市〇〇町〇番〇号
			電話: 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
在籍状況	令和〇年10月1日～令和〇年12月31日の在籍状況	<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input checked="" type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
	上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		令和〇年〇月〇日

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名	〇〇〇〇 銀行 〇〇 信用金庫 〇〇	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇	口座名義人(フリガナ)	アシヤ タロウ
銀行コード	〇〇〇〇 〇〇〇〇	口座名義人名	芦屋 太郎

※1 振込先が保護者(請求者)と異なる場合は、裏面委任状欄に、委任者(請求者)のご署名、ご捺印をお願いいたします。

<裏面も記入して下さい>

委任状

● 口座名義人が請求者と異なるときは、本請求書に記載した口座名義人と定め、芦屋市から受ける施設等利用費の受領の一切の権限を委任します。

請求者印と同じ印鑑を捺印してください。

芦屋

委任者（請求者） 芦屋 太郎

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※2 ※①～⑤)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	フリガナ	〇〇〇〇	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇
	施設・事業名	〇〇〇〇		芦屋市〇〇町〇番〇号 電話： 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
②	フリガナ	在園している幼稚園とは別に、認可外保育施設等を利用している場合は記入ください。		
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
④	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
令和〇年 〇月	10,000 円	18 日	8,100 円	8,100 円	0 円	8,100 円
令和〇年 〇月	15,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	2,000 円	11,000 円
令和〇年 〇月	15,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	10,000 円	11,300 円
					合計	30,400 円

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、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時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※5 月額上限額は、認定区分が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。