

捨印

第2号様式(第4条関係)

台東区教育委員会教育長 宛

台東区施設等利用費請求書(償還払い用)兼口座振替依頼書

【 令和7 年 10 月 ~ 令和7 年 12 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。

- 申請者と認定子どもが、台東区内に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
- 実際に利用していることを対象施設で確認すること。
- 利用料の支払い状況を対象施設で確認すること。
- 課税状況を確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

| フリガナ | 印 | 認定子どもとの続柄 | 現住所 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 |
|------|---|-----------|-----|------|---|---|---|
| | | | | 〒 | — | — | — |
| 氏名 | | | | 電話: | — | — | — |

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

| 認定種別(法第30条の4) | | <input type="checkbox"/> 第1号 | <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和7年10月1日~令和7年12月31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. 儻還払いの振込先口座(※1)

| 区分 | 金融機関名 | 預金種目 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 当座 |
|---------------------------------|---------|------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新規(変更) | 銀行・信用金庫 | 支店 | 口座番号(右づめ) | |
| <input type="checkbox"/> 繼続 | 農協・信用組合 | | 口座名義(カタカナ) | |

◆ 公金受取口座を利用する場合は、下記□にチェックをし、保護者(請求者)のマイナンバーを記載してください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する(上記口座情報の記入不要) | 請求者の個人番号(マイナンバー)(12桁) | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

※1 振込先は請求者名義の口座です。請求者と口座名義が異なる場合は、委任状が別途必要となります。

4. 現在の在籍園(幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部・認可外保育施設)の名称等

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| フリガナ | 所在 地 | 〒 | — |
| 施設名称 | (区外の場合のみ記入) | 電話: | — — |
| 令和7年10月1日~令和7年12月31日の間の在籍状況 | <input type="checkbox"/> 期間中 在籍 | <input 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 | 年 | 月 | 日 |

5. 在籍園以外に利用した認可外保育施設等(※2)

| | | | | |
|---|-------|--------------------|-----|-----|
| ① | フリガナ | 所在地 (区外の場合のみ記入) | 〒 | — |
| | 施設事業名 | | 電話: | — — |
| ② | フリガナ | 所在地 (区外の場合のみ記入) | 〒 | — |
| | 施設事業名 | | 電話: | — — |
| ③ | フリガナ | 所在地 (区外の場合のみ記入) | 〒 | — |
| | 施設事業名 | | 電話: | — — |

※2 在籍する幼稚園、認定こども園等で預かり保育事業を実施している場合は、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、在籍園以外の認可外保育施設等の利用が無償化の対象となります。

在籍園が預かり保育事業を実施している場合は、上記に該当する場合のみ記入してください。(在籍園が上記に該当するかは、在籍園にご確認いただき、区ホームページをご確認ください。)

<裏面も記入してください>

捺印

6. 私立幼稚園(新制度移行園除く)・国立大学附属幼稚園・特別支援学校幼稚部の利用における請求内訳

| 今年度分の入園料を支払った場合に記入(a) | | 入園年月日(年 月 日) | | | 入園料(円) |
|-----------------------|------------------------------|---------------------|--------------|------------|-------------------|
| 利用年月 | 今年度分の支払った入園料の月額換算額(b=a/12)※3 | 支払った月額利用料(保育料)(c)※4 | 支払額合計(d=b+c) | 給付上限額(e)※5 | 請求額(dとe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 |
| 小計(①) | | | | | 円 |

※3 途中入退園の場合は、12ではなく当該年度の在籍月数で除してください(小数点以下切り捨て)。

※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、当該保育料を当該期間の月数で除して、保育料の月額相当分を算定してください。(小数点以下切り捨て)

※5 月の途中で利用終了する場合は、給付上限額×退所日までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、月途中で利用開始する場合は、給付上限額×入所日以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数してください。(給付上限額:25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円)

7. 在籍園の預かり保育と認可外保育施設等の利用における請求内訳

| 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)※7 | 対象額合計c+d(e) | 給付上限額(f)※8 | 請求額(eとfを比較して小さい方) |
|-------|--------------|------|----------------------|--------------|----------------------|-------------|------------|-------------------|
| | 施設に支払った金額(a) | 利用日数 | 算定基本額(b)(450×利用日数)※6 | aとbの低い方(c)※6 | | | | |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 小計(②) | | | | | | | | 円 |

※6 預かり保育事業は、月ごとに「450円(日額単価)×利用日数」を算定基本額とし、「施設に支払った金額(a)」と「算定基本額(b)」を比較し、低い方の金額を「預かり保育事業の給付対象額(c)」とします。

※7 「認可外保育施設等に支払った金額(d)」は、※3のとおり、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。

※8 給付上限額は、法第30条の4の認定種別(施設等利用給付認定種別)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。

8. 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利用における請求内訳

| 利用年月 | 認可外保育施設に支払った金額(保育料)(a)※9 | 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合計利用料(b) | 支払額合計(c=a+b) | 給付上限額(d)※10 | 請求額(cとdを比較して小さい方) |
|----------|--------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------|-------------------|
| 令和7年 10月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 令和7年 11月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 令和7年 12月 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 小計(③) | | | | | 円 |

※9 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ください。(小数点以下切り捨て)

※10 給付上限額は、法第30条の4の認定種別(施設等利用給付認定種別)が第2号の場合は月額37,000円(幼稚園、認定こども園等に在籍している場合は11,300円)、第3号の場合は月額42,000円(幼稚園、認定こども園等に在籍している場合は16,300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、市区町村間の転出入の場合、月額の給付限度額は次の通りとなります。

・月途中で認定期間が終了する場合。

・または別の市区町村へ転出する場合の限度額:上記の給付上限額×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。

・または別の市区町村から転入した場合の限度額:上記の給付上限額×転入先での認定日からの日数÷その月の日数

9. 施設等利用費の請求額(合計)

円 (上記の小計①～③の合計金額)

10. 添付書類の確認

該当する以下の必要書類をすべて添付し、確認欄にチェックをつけてください。(書類に不備等があると、支払いが遅れる場合があります。)

| 確認欄 | 必 要 書 類 |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書(利用した施設の領収証及び特定子ども・子育て支援提供証明書) |
| <input type="checkbox"/> | 活動報告書(ファミリー・サポート・センターを利用した場合のみ添付が必要) |