

台東区長 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

【 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、下記のとおり請求しますので、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。

1. 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。
2. 実際に利用していることを対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を対象施設に確認すること。
4. 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 |   | 認定子どもとの続柄 |  | 生年月日 | 年 月 日            |
| 氏 名  | 印 |           |  | 現住所  | 〒 - -<br>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 |       |
| 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. 償還払いの振込先口座(※1)

|                                 |         |      |   |
|---------------------------------|---------|------|---|
| 区分(※2)                          | 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"/> 継続     | 農協・信用組合 | 出張所  | 口座名義(カタカナ)  |

※1 振込先は請求者名義の口座です。

※2 前回の請求と同じ口座を希望する場合は「継続」にチェックをつけてください。（継続の場合、口座情報の記入は不要です。）

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：   |
| 年 月 日～ 年 月 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(※3)

|   |      |                |                  |
|---|------|----------------|------------------|
| ① | フリガナ | 所在地(区外の場合のみ記入) | 〒 - -<br>電話： - - |
| ② | フリガナ | 所在地(区外の場合のみ記入) | 〒 - -<br>電話： - - |
| ③ | フリガナ | 所在地(区外の場合のみ記入) | 〒 - -<br>電話： - - |

※3 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くか、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>

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) ※4 | 支払った月額利用料(保育料) (c) ※5 | 支払額合計 (d=b+c) | 給付上限額 (e) ※6 | 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                  |
| <b>小計 (①)</b>         |                                |                       |               |              | 円                  |

- ※4 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)。  
 ※5 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)  
 ※6 月の途中で利用終了する場合は、給付上限額×退所日までの平日の日数÷その月の平日の日数、途中で利用開始する場合は、給付上限額×入所日以降の平日の日数÷その月の平日の日数としてください。(給付上限額：28,000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) ※8 | 対象額合計 (c+d) (e) | 給付上限額 (f) ※9 | 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) (490×利用日数) ※7 | aとbの低い方 (c) ※7 |                        |                 |              |                    |
| 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                  |
| <b>小計 (②)</b> |              |      |                        |                |                        |                 |              | 円                  |

- ※7 預かり保育事業は、月ごとに「490円(月額単価)×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。  
 ※8 「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。  
 ※9 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12,300円、第3号の場合は17,700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) ※10 | 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) ※11 | 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                  |
| <b>小計 (③)</b> |                             |  |               |               | 円                  |

- ※10 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)  
 ※11 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40,300円(幼稚園、認定こども園等に在籍している場合は12,300円)、第3号の場合は月額45,700円(幼稚園、認定こども園等に在籍している場合は17,700円)です。  
 途中で認定期間が終了する又は開始される場合、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。  
 ・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  
 ・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)                     |