

※施設から発行されます，領収証・提供証明書（原本）を添付し，3か月分をまとめて通われている施設にご提出ください。後日，ご指定の口座に振り込みをさせていただきます。

記載例

請求日 令和2年 1月 5日

(宛先) 土浦市長

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

【令和元年10月～令和元年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、土浦市内に居住していることを土浦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施設から発行された提供証明書の保護者の名前等をご記入ください。
3. 利用料の支払い状況をご記入ください。
4. 課税状況を土浦市にご記入ください。

日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ツチウラ イチロウ	生年月日	昭和55年 7月 15日
氏名	土浦 一郎	父	現住所 土浦市大和町9番1号 電話：826-1111
	※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です	認定子どもとの続柄	

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	S000000005
生年月日	平成 27年 10月 20日	フリガナ	ツチウラ タロウ
元年10月1日～元年12月31日の間の住所		氏名	土浦 太郎
<input checked="" 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/転出年月日			

施設等利用給付認定通知書又は変更認定通知書を確認しご記入ください。

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	ヤマトチョウヨウチエン	所在地	〒300-0000 土浦市大和町1番1号 電話：029-822-0000
施設名称	大和町幼稚園	(市外の場合のみ記入)	
元年10月1日～元年12月31日の間の在籍状況	<input checked="" 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			

1で記入した保護者名義の口座番号等をご記入ください。

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
土浦 銀行・信用金庫	土浦 支店	口座番号	6	5	4	3	2	1	0
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)	ツチウラ イチロウ						

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

<裏面も記入して下さい>

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可
 ※①～⑥に書き切れない数の施設・事

お子さまの通われている施設は、以下の要件を満たしているため
 施設の預かり保育以外の利用料は無償化の対象になりませんので
 ご記入しないでください。

- ・教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間が8時間以上
- ・年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日以上

①	フリガナ			
施設名				
②	フリガナ		所在地	〒
施設名				電話：
③	フリガナ		所在地	〒
施設名				

利用施設から発行された提供証明書の日数・費用を確認し記入してください。

④	2. 提供証明書【令和元年10月分】			
施設	保護者氏名	土浦 一郎	続柄	子ども氏名
			父	土浦 太朗
⑤	(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日（提供日数）」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)			
施設	特定子ども・子育て支援の内容 注) □にレを記入	提供した日 (提供した日数※1)	提供時間帯※2	費用※3 ①を記入
⑥	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日 ~ 日	: ~ :	円
施設	<input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育事業	1日 ~ 31日 (22日)	15:00~18:00	11,000円
	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日 ~ 日	: ~ :	円
※2	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円
預 生	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	日 ~ 日	: ~ :	円

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)		
令和元年 10 月	11,000 円	22 日	9,900 円	9,900 円	円	9,900 円
令和元年 11 月	12,500 円	25 日	11,250 円	11,250 円	円	11,250 円
令和元年 12 月	6,000 円	20 日	9,000 円	6,000 円	円	6,000 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（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）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、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「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。