

高岡市長

施設等利用費請求書（償還払い用）

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

【令和4年4月～令和4年4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必ず施設等利用給付認定申請時に申請された認定保護者の名前をご記入ください。（認定保護者以外の方の申請は受け付けられません。）
2. 実際に利用していること
3. 利用料の支払い状況を
4. 課税状況を高岡市が確認すること

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ	タカオカ タロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	昭和60年5月15日
氏名	高岡 太郎	現住所	高岡市広小路〇〇-△	電話	0766-20-△△△△
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です					

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	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	〇〇〇〇△△△△
生年月日	平成28年12月10日	フリガナ	タカオカ ハナ
請求する利用月期間中の住所	氏名	高岡 花	
☒ 現住所のまゝ ☐ 転入した ☐ 転出した	転出日		

初回請求の方はどちらかあてはまるものに☒してください。

2回目以降の請求の方はどちらかあてはまるものに☒してください。

・初回請求の方

- ☐ 次の口座に振り込みを希望する（※1）
☐ 請求者の公金受取口座（※2）に振り込みを希望する（※1）

金融機関名	預金種目	☒ 普通 ☐ 当座
南海 銀行・信用金庫 高岡 支店	口座番号	〇 〇 〇 △ △ △ △
出張所	口座名義（カタカナ）	タカオカ タロウ

※1 初回請求又は振込先を変更する場合は、振込先の通帳の写し（1ページ目）を添付してください。

請求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。

※2 給付金等の受取のための口座として、マイナンバーとともに国に任意で登録していただいている口座です。

4. 施設等利用費の償還払い請求の内訳

利用年月日	に支払った月額利用料（保育料） （a）※3 ※4	子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料	支払額合計 （c=a+b）	月額上限額 （d）※5	請求額 （cとdを比較して小さい方）
令和4年4月	35,000 円	0 円	35,000 円	37,000 円	35,000 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
合計					35,000 円

※3 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書類（施設からの領収証等）と特定子ども・子育て支援提供証明書をすべて添付して下さい。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。

※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。（小数点以下切り捨て）

※5 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。

・月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

・月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. 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（複数記入可）

①	フリガナ	スコヤカキッズホーム	所在地	〒 933-0000	
	施設・事業名	すこやかキッズほーむ		高岡市片原町△-〇〇	
				電話： 0766-◇◇-△△△△	
契約している利用料 ※5		☒ 月額 35,000	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
②	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名				
				電話：	
契約している利用料 ※5		☐ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
③	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名				
				電話：	
契約している利用料 ※5		☐ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
④	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名				
				電話：	
契約している利用料 ※5		☐ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
⑤	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名				
				電話：	
契約している利用料 ※5		☐ 月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円
⑥	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名				
				電話：	
契約している利用料 ※5		☐ 月額	円 □ 日額	円 □ 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。

※6 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。