

日付は記入しないでください。

~~年 月 日~~

(宛)

請求書記入例 (認可外保育施設等)

- ・ 修正器、書き換え可能な筆記具は使用しないでください。
 - ・ 誤って記入した場合は、必ず二重線で訂正の上、訂正印 (保護者氏名横の印と同一のもの) を押印してください。
- ※訂正印がないもの、修正器を使用したものは受付できません。

忘れずに押印してください！！

1 施設等利用給付認

フリガナ	アヤセ タロウ	住所	綾瀬市早川550番地		
氏名	綾瀬 太郎	電話番号	090-0000-●●●●	続柄	父
		生年月日	S△△年○月×日		

2 認定子ども (認定子どもごとに申請してください。)

フリガナ	アヤセ ジロウ	認定番号	××××
氏名	綾瀬 次郎	生年月日	H〇〇年△月□日

3 利用した認可外保育施設等

施設・事業名	△△保育園	所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
サービス(※)	認可外 一時 ・病児・ファ その他 ()	
施設・事業名	〇〇保育園	所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
サービス(※)	認可外 一時 ・病児・ファ その他 ()	××市〇〇 △-×-●
施設・事業名	□□病児保育室	所在地 (綾瀬市外の場合のみ)
サービス(※)	認可外・一時 病児 ・ファ その他 ()	

- ※ 認可外：認可外保育施設
 一時：保育所の一時預かり事業
 病児：病児保育事業
 ファ：ファミリー・サポート・センター

施設名が書ききれない場合は、欄外に記入してください。

裏面に続きます

4 認可外保育施設等の利用における施設等利用費の償還払い請求の内訳

4 請求内訳の記入は不要です。

市が領収書・提供証明書に基づいて計算します。返金額を知りたい方は、最下部の計算方法で確認してください。

請求合計額

円

※ 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37,000円、第3号の場合は42,000円となります。

6 振込先

金融機関名	支店名	預金種目	普通
●●銀行	△△支店	口座番号	○○○○○○○
フリガナ	アヤセ タロウ		
口座名義人	綾瀬 太郎		

保護者名義の口座
を記入してください。

ゆうちょ銀行の場合は、支店名欄に「振込用の店名」（漢数字3文字）を、口座番号欄に「振込用の口座番号」を記入してください。（通帳に記載されている場合があります）
口座番号は最大7桁です。

（添付書類）

- ・ 特定子ども・子育て支援提供証明書の写し
- ・ 領収書の写し

1枚に複数ヵ月記載があるもの又は提供証明書と領収書を兼ねているものも可。
また、複数の施設を利用している場合は、施設ごとに必要。

【月ごとの返金額計算方法】

以下の①、②を各パターンに当てはめてください。

- ①提供証明書の「無償化対象」欄の金額
- ②37,000円（満3歳児の非課税世帯は42,000円）

①より②の方が大きい場合 ①が月の返金額です。

①より②の方が小さい場合 ②が月の返金額です。