

(宛先) 加西市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)
【 年 月 ~ 年 月分請求用】

私 (請求者) は、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、加西市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加西市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を加西市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を加西市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定 子ども との 続柄	生年月日	年	月	日
氏名	※請求者は振込先の口座名義人としてください。		現住所	Tel :		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		認定種別	<input type="checkbox"/> 第1号	<input type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号
		認定番号			

3. 在籍する施設

施設種別	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> その他 ()					
フリガナ	請求期間内の入退園 ※幼稚園在籍の場合のみ記入してください。					
施設名		<input type="checkbox"/> 在籍中	<input type="checkbox"/> 途中入退園がある			
			在籍期間	月	日	~ 月 日
契約している利用料※1	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円

※1 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。

4. 利用した一時預かり事業・病児保育・ファミリーサポート事業 (複数記入可)

フリガナ		契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額	円	
施設名①		<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円
		施設の連絡先	Tel	-	-
フリガナ		契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額	円	
施設名②		<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円
		施設の連絡先	Tel	-	-
フリガナ		契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額	円	
施設名③		<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円
		施設の連絡先	Tel	-	-

5. 償還払いの振込先 ※振込先は上記の申請者 (請求者) と同じ名義の口座としてください。

銀行・信用金庫	支店	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
農協・信用組合	出張所	口座番号		
↓ (ゆうちょ銀行の方はこちらに記入ください。)		口座名義(カタカナ)		
ゆうちょ銀行		通帳番号		1
通帳記号	1	種目	普通	口座名義(カタカナ)

<裏面も記入して下さい>

6. 幼稚園（預かり保育事業以外）・認可外保育施設等利用料の償還払い請求の内訳

幼稚園入園料		今年度に支払った場合のみ記入(a)			円	入園年月日(年 月 日)	
利用年月日	幼稚園入園料の月額換算額 (b=a/12)※2	在籍する施設の利用料(保育料)(c)	一時預かり・病児・ファミサポ事業の利用料(d)	支払額合計 (e=b+c+d)	月額上限額 (f)	請求額 (eとfを比較して小さい方)	
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
合計							円

7. 幼稚園の預かり保育利用料の償還払い請求の内訳

利用年月日	在籍幼稚園の預かり保育事業				【前提条件有※3】認可外保育施設等に支払った金額(d)	請求額 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	幼稚園の預かり保育料(a)	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)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
合計						円

※2 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下さい(10円未満の端数切り捨て)。

※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。

上記で記入した利用料を支払ったことを証明する領収証(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(ファミサポ事業は活動報告書)をすべて添付して下さい。

注意事項

月額上限額は、右表のとおりです。
 月途中で転出入の場合は次の通りとなります。

(月途中で転出する場合)
 月額上限額×転出日までの日数÷その月の日数
 (月途中で転入した場合)
 月額上限額×転入先での認定日からの日数÷その月の日数

(参考) 月額上限額

施設種別	1号認定	2号認定	3号認定
新制度未移行幼稚園	25,700円	25,700円	25,700円
国立幼稚園	8,700円	8,700円	8,700円
預かり保育利用	対象外	11,300円	16,300円
認可外保育施設等	対象外	37,000円	42,000円