

幼稚園預かり保育利用者向け
【各欄の太枠部分に記入し、提出してください。】

各欄の太枠部分に記入し、提出してください

上尾市長宛

預かり保育・償還払

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等の施設等利用費

請求日： 令和 年 月 日

施設等利用費請求書（償還払用）

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等の施設等利用費

【 令和 年度 月分 ～ 令和 年度 月分 請求用 】

私は、子ども・子育て支援法第30条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について次のとおり請求しますので、指定する償還払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、下記の事項に同意します。

- ・ 申請者と認定子どもが、上尾市内に居住していることを上尾市が住民基本台帳で確認すること。
- ・ 実際に利用していることを上尾市が対象施設に確認すること。
- ・ 利用料の支払状況を上尾市が対象施設に確認すること。
- ・ 課税状況を上尾市が確認すること。
- ・ 上尾市が利用状況を確認し、請求できない内容の記載がある等、**請求金額の変更が必要な場合、請求書の金額を修正すること、及び上尾市から請求者に確認の連絡をする場合があること。**

1 施設等利用給付認定代表保護者(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			現住所	〒	-	-
			電話：	-	-	-

2 認定子ども(認定子どもごとに申請してください)

生年月日		フリガナ	
令和 年度 月 ～ 月 月の間の住所		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（※1）			年 月 日

※1 市内転居の場合は市内転居した日付を記入してください。

3 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校

フリガナ		所在地	〒	-	-	-
施設名称			電話：	-	-	-
令和 年度 月 ～ 月 月の間の在籍状況		<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、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年	月	日	

4 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払を受けられる場合は記入(※2)

利用施設が複数あり、書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

フリガナ		所在地	〒	-	-	-
施設・事業名			電話：	-	-	-

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けられる場合」とは、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日未満の場合のみです。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、在籍園に確認してください。）

<裏面も記入してください>

5 償還払の振込先(※3、4)

区分									
<input type="checkbox"/> 継続	⇒認定こどもの施設利用費について以前にも請求しており、同じ振込先を希望する場合は以下の記入を省略できます。								
<input type="checkbox"/> 新規	下欄に記入してください。さらに、通帳の写し等、口座情報が確認できる書類を添付してください。								
<input type="checkbox"/> 変更									
 新規・変更の場合は右欄に記入	金融機関名				預金種目		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
	銀行・信用金庫			支店	口座番号				
	農協・信用組合			出張所	口座名義(カタカナ)				
金融機関コード				支店コード					

- ※3 振込先は請求者名義の口座です。もし請求者と口座名義が異なる場合は、本市指定の委任状を提出してください。
- ※4 振込先として指定できる口座は保護者のみです。

6 施設等利用費の償還払請求額

利用年月 ※4	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) ※5 ※7	対象額合計 c + d (e)	給付上限額 (f) ※8	請求額 eとfの 低い方 ※9
	施設に支払った 金額(a) ※5	利用 日数	算定基本額(b) (450×利用日数) ※6	aとbの 低い方 (c) ※7				
令和 年度 月分	円		円	円	円	円	円	
令和 年度 月分	円		円	円	円	円	円	
令和 年度 月分	円		円	円	円	円	円	
請求額合計							円	
市町村処理欄							円	

- ※3 施設等利用費の給付額は月ごとに算出し、原則、四半期毎(4~6月、7~9月、10~12月、1~3月)に支払います。
- ※4 「施設に支払った金額(a)」及び「認可外保育施設等に支払った金額(d)」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・子育て支援提供に係る提供証明書を添付して下さい。
- ※5 預かり保育事業は、月ごとに「450円(日額単価)×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。
- ※6 「認可外保育施設等に支払った金額(d)」は、※2のとおり、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。
- ※7 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)が新2号の場合は11,300円、新3号の場合は16,300円となります。
- ※8 「対象額合計(e)」と「給付上限額(f)」の低い方が請求額となります。

口座情報確認書類 貼付け欄

振込先金融機関口座確認書類

次のいずれかのコピーを添付してください。

〈例〉 1. 銀行口座



※必ずお名前と口座番号が確認できるページの
コピーを添付してください。

2. ゆうちょ銀行口座



※ゆうちょ銀行の通帳見開き下部のイメージ

「この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください。」
 【店名】〇〇〇(漢数字3桁) 〇〇〇(読み方)
 【店番】〇〇〇(数字3桁) 【預金種目】〇〇預金 【口座番号】〇〇〇〇〇〇〇(数字7桁)

※【記号(5桁)、番号(8桁)】しか記載のない場合は、ゆうちょ銀行にお問い合わせください。