

施設等利用費請求書（償還払い用）

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

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、〇〇〇〇〇〇〇〇について、下記の通り

認可外保育施設等の償還払いは四半期ごと（3か月分ずつ）の請求を基本とします。

1. 申請者と認定子どもが、多賀城市内に居住していることを多賀城市
2. 実際に利用していることを多賀城市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を多賀城市が対象施設に確認すること。

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書の発行年月日以降の日付を記入してください
(3月分の請求は3月31日まで。)

領収証兼提供証明書と同一としてください。

1. 施設 利用開始日	利用開始日 令和 ○ 年 □ 月 △ 日
フリガナ タガジョウ イチロウ	〒 985 - ○△□×
氏名 多賀城 一郎	現住所 多賀城市○○一丁目2番3号
生年月日 昭和・平成 ○ 年 ○ 月 △ 日	電話番号 - -

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	タガジョウ タロウ	生年月日	平成	□	年	○	月	○	日
氏名	多賀城 太郎	認定番号	令和						
			1234						

3. 振込先

金融機関	銀行以外	☐ × ☐ △ ☒ 銀行・信用金庫 農協・信用組合	多賀城	☒ 支店 出張所	口座名義(カタカナ)	タガジヨウ イチロウ						
	預金種目	☒ 普通 ☐ 当座			口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	銀行	ゆうちょ銀行			口座名義(カタカナ)							
	記号(左づめ)											

認定保護者名義以外の場合は委任状が必要です。

※振込先は原則、認定保護者名義の口座です。認定保護者名義以外の口座に振り込む場合は委任状を提出してください。

4. 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を記入（複数記入可）

①	施設名 ／事業名	〇〇保育園／認可外保育施設	②	施設名 ／事業名	〇△保育園／一時預かり事業
③	施設名 ／事業名	□□保育園／病児保育事業	④	施設名 ／事業名	宮城県一／子育て援助活動支援事業
⑤	施設名 ／事業名		⑥	施設名 ／事業名	

5. 施設等利用費の請求内訳

利用年月日					認可外保育施設等に 支払った月額利用料 (A)	月額上限額 (B) 新2号認定：37,000円 新3号認定：42,000円	請求額 (AとBを比較して 小さい方)
令和	○	年	1	月	35,000 円	37,000 円	35,000 円
令和	○	年	2	月	35,000 円	37,000 円	35,000 円
令和	○	年	3	月	35,000 円	37,000 円	35,000 円

※領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください

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を添付してください。

※月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。

- ・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

$$: 37,000(42,000) \text{円} \times \frac{\text{認定期間終了日} - \text{又は} - \text{転出日までの日数}}{\text{その月の日数}}$$
- ・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

$$: 37,000(42,000) \text{円} \times \frac{\text{多賀城市における認定期間開始日}}{\text{その月の日数}}$$