

(宛先) 富士市長

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 年 月利用分請求用】

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、富士市内に居住していることを富士市が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富士市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を富士市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を富士市が確認すること。
5. 本年1月1日時点で富士市外に居住していた場合、課税状況の分かる書類を添付すること。

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	※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		現住所	富士市 電話：		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

認定番号		法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号			
フリガナ			生年月日	年	月	日
児童名						

3. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

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)				

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、委任状(任意様式)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	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：
②	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話：

<裏面も記入して下さい>

③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
④	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：

※①～④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。

5. 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の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※2 ※3	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (b) ※2	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (cとdを比較して小さい方)
年 月	円	円	円	円	円

※2 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。

※3 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。（10円未満の端数がある場合は切り捨て）

※4 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。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、月額限度額は日割りとなります。

※5 請求を行うには、事前に認定申請が必要です。原則、施設等を利用する前月の20日までに申請手続きを行ってください。
また、請求は、複数事業の利用があつたとしても、1か月分をまとめて請求してください。同じ月の利用により、複数回の請求はできません。