

(宛先) 中城村長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

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の施設等利用費

【 2019 年 10 月 ~ 2019 年 12 月 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、指定する償還払いの振込先口座に振り込めます。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、中城村内に居住していることを中城村確認すること。
2. 実際に利用していることを中城村が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を中城村が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を中城村が確認すること。

償還払いを請求する月を記載  
最低限：基本3月単位での請求。  
1月単位でも請求可。園で毎月発行して保護者が村へ数月分請求することも可。

要押印

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ナカグスク タロウ	生年月日	S 5 9 年 1 月 1 日
氏名	中城 太郎	現住所	〒901-2406 中城村字当間176番地 電話：099-995-1224
	印	認定子どもとの続柄	父

「認定証番号」の記載は必要ありません。

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	123456789
生年月日	2015 年 10 月 10 日	フリガナ	ナカグスク
請求期間中の住所		氏名	中城
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input checked="" 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			

請求する期間中の住所についてチェックし、転入又は転出の場合は、転入日又は転出日を下記項目に記載する。

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	コトモヨウチン	所在地	
施設名称	こども幼稚園	(村外の場合のみ記入)	電話：
請求期間中の在籍状況		<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input checked="" type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入		2020 年 1 月 15 日	

中城村外の幼稚園の場合は所在地を記載する。  
中城村内の場合は記載不要。

4. 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 checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
琉球 銀行・信用金庫 泉崎 支店	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	ナカグスク タロウ						

※1 請求者と名義が異なる振込先を指定する場合は、本村指定の委任状を提出してください。

<裏面も記入して下さい>

預かり保育料を記載。  
おやつ代や給食代は含みません。  
添付書類「特定子ども・子育て支援提供証明書」

5. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	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) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	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)		
2019年10月	9,000円	20日	9,000円	9,000円		9,000円
年11月	9,000円	15日	6,750円	6,750円		6,750円
年12月	9,000円	26日	11,700円	9,000円		9,000円
年 月	円	日	0円	0円		0円
年 月	円	日	0円	0円		0円
年 月	円	日	0円	0円		0円
年 月	円	日	0円	0円		0円
年 月	円	日				0円
年 月	円	日				0円
年 月	円	日				0円
年 月	円	日				0円
年 月	円	日	0円	0円		0円
請求金額						24,750円

※5に留意！ 利用日数に応じて上限額が変動する(450円×利用日数)とともに、上限額(11,300円又は16,300円)

- ※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。
- ※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する提供証明書兼領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と請求額内訳書を添付して下さい。
- ※5 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11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。