

(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みたい。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、中城村内に居住していることを中城村が確認すること。
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。