

（宛先）交野市長

施設等利用費請求書（償還払い用）

認可外保育施設または一時預かり事業・病児保育・ファミリー・サポート・センター事業（以下 一時預かり事業等という。）の施設等利用費

【令和 年 月～令和 年 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、下記の通り請求しますので、指定する振込先口座に振り込んで下さい。
なお、交野市が請求内容を審査するにあたり、次の事項を行うことに同意します。

- 1. 申請者と認定子どもが、交野市に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
- 2. 実際に施設利用していること、および利用料の支払い状況を対象施設に確認すること。
- 3. 課税状況を確認すること。
- 4. 記載誤り等があった際、修正すること。

1. 請求者（保護者）（氏名欄には、振込口座の口座名義人と同じ人を記入してください。）（電話番号は本請求に係る連絡先を記入してください。）

フリガナ	生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏 名	現 住 所				
	電 話				
(児童との続柄)					

2. 施設利用する児童（認定こども）

フリガナ	
児童名	
生年月日	令和 年 月 日
認定区分	☐ 新2号 ☐ 新3号
請求期間における転入・転出	
☐ 転入した ☐ 転出した	
転入または転出日	令和 年 月 日

3. 在園する認可外保育施設 ※一時預かり事業等を利用した方は、裏面「6」を記入

フリガナ	
施設名	
請求期間の在園状況	
☐ 期間中在園 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した	
途中入園・退園した日	令和 年 月 日

4. 施設等利用費の請求額（内訳）

利用年月	認可外保育施設等に支払った利用料			月額上限額	請 求 額
	a 認可外保育施設に 支払った月額利用料 (保育料) (※1)	b 「一時預かり事業等」に 支払った 月額合計利用料(※1)	a+b 支払額合計 aとbの金額の 合計を記入	c (※2)	「a+b」と月額上限額(c)を 比較し、低い方を記入
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
請求額合計					円

交野市で請求書及び提供証明書等を審査した結果、請求額に変更が生じる場合は、市で請求額の修正を行い、修正後の金額を振り込みます。
(※1)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全ての「提供証明書 兼 領収書」を添付してください。また、ファミリー・サポート・センター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。複数の「一時預かり事業等」を利用した場合は合算した数字をご記入ください。
(※2)月額上限額は、新2号は40,300円、新3号は45,700円です。
ただし、月途中で認定が開始又は終了する場合は、月額上限額が異なります。詳細は別紙「記入例(補足説明)」をご確認ください。

5. 請求金額の振込先（口座名義は申請者名と同一のものに限ります。異なる場合は支払いできません。例：× 申請者-母、口座-父）

◆①～③のいずれか一つにチェックください。

☐ ①過去に、預かり保育料の無償化分の振込先として指定した口座(振込先の口座情報を記入していただく必要はありません。)(きょうだいの請求の際に振込先として指定した口座を希望する場合も、①にチェックしてください。)		
☐ ②下記の口座(以下に振込先の口座情報を記入してください)		
金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 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)
★過去に公金受取口座を振込先に指定しており、本請求でも同じ口座に振込を希望する場合は、下記③ではなく①にチェックしてください。		
☐ ③マイナポータルに登録した公金受取口座を利用する(※3)(マイナンバーを用いて公金受取口座の情報を取得することに同意する。) ※振込先の口座情報を記入していただく必要はありません。 (※3)公金受取口座を利用するには、マイナポータルで事前登録が必要です。		

6. 認可外保育施設以外に「一時預かり事業等」を利用した場合のみ、施設名等を記入

◆①～⑥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。

①	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
②	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
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：
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：