

請求日 令和〇年六月五日

(宛先) 富山市長

施設等利用費請求書 (償還払い用)

記載例

- 認可外保育・一時預かり保育
病児保育・ファミリーサポート

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にあたり、次の事項に同意します。
を富山市が住民基本台帳で確認すること。
ること。
と。
窓口に提出する日付を記載してください。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

氏名: 富山 太郎 (認定子どもとの続柄: 父)
現住所: 富山市新桜町7番38号
電話: 076-431-XXXX

※1 償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です。

交付済みの支給認定証から、下5桁をご記入ください。(ご不明な場合は空欄でも構いません。)

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: 93085
氏名: 富山 一郎 (フリガナ: トヤマ イチロウ)
法第30条の4の認定種別: [x] 第2号 [] 第3号
生年月日: 令和〇年 6月 15日

原則、請求者名義の口座をご記入ください。
前回の振込先を指定する場合は、前回の振込先が請求者名義であることを確認してください。
※異なる場合は、本市指定の委任状が必要です。

3. 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

施設名称: 富山ナショナルスクール

4. 償還払いの振込先を記入

金融機関: 北陸 銀行・信用金庫 富山市役所 本店支店 出張所
ゆうちょ銀行
預金種目: [x] 普通 [] 当座
口座番号: 9 3 0 8 5 1 0
口座名義(カナ): トヤマ タロウ

※2 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

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

Table with 6 columns: 利用年月, 認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料), 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, 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)

月ごとに支払った金額が※5の月額上限額を超える場合、償還される金額は(d)の上限額となります。

※3 上記の利用料を支払ったことを証明する書類(領収証等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を提出してください。

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ください。

※4 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ください。(10円未満がある場合は切り捨て)

※5 月額上限額は、施設等利用給付認定第2号の場合は月額37,000円、第3号の場合は42,000円となります。

月途中で認定期間が開始又は終了する場合の月額限度額は次の通りとなります。

・月途中で認定が開始される場合: 37,000(42,000)円×認定開始日からの日数÷その月の日数

・月途中で認定が終了する場合: 37,000(42,000)円×認定終了日までの日数÷その月の日数

なお、市町村間で転出入があった場合は、転出日で認定が終了しますので、転入先で改めて認定を受ける必要があります。

市使用欄 (ここより下には記入しないでください。)

取込日: 月 日
受付課: [] 本庁 [] 大沢野 [] 大山 [] 八尾 [] 婦中
教育給付認定: R . . ~ R . .
施設等利用給付認定: R . . ~ R . .
振込口座: 新規・変更・前回と同じ
口座登録処理: 月 日入力・入力不要
利用区分: [] 認可外 [] 一時預り [] ファミサポ [] その他 ()
施設番号: _____

