

請求日 令和 ●年●月●日

記入例（補足説明）

※請求額は「二重線」や「訂正印」での修正は不可です。
記入誤りがあった際は、再作成をお願いします。

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（以下 一時預かり事業等という。）」の施設等利用費

【令和●年1月～令和●年3月分 請求用】

〈補足説明（利用年月）〉

請求は3か月分の利用をまとめて行います。記入例は、「1～3月分」の請求時のものです。

以下、請求書の「記載例」と「補足説明」を記載しています（裏面あり）。
補足説明は、特に注意すべき点を中心に記載しています。



（申請者印と同じ）
※合、記載誤り等があった際は申請者印を捺印し、訂正・再提出をいただきます。

1. 申請者（保護者）

〈補足説明（申請者印及び捨印）〉
同じ印鑑を押印してください。

フリガナ	カタノ イチロウ	現住所	交野市私部1丁目1-1
氏名	交野 一郎 (児童との続柄 父)	電話	072-●●●●-●●●●

補足説明（1. 申請者）

申請される保護者（＝申請者）についてご記入ください。
申請者は「請求金額の振込先」の振込口座名義に記載する方と同一人物にしてください。

2. 施設利用する児童（認定こども）

フリガナ	カタノ タロウ
児童名	交野 太郎
生年月日	平成 ●年●月●日
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
請求期間における転入・転出	
<input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	
転入または転出日	令和 ●年●月●日

補足説明（2. 施設利用する児童）

利用した児童についてご記入ください。
①認定区分は、該当箇所に✓を入れてください。
②住所が、請求期間内に転入、転出した場合のみ✓をいれて「転入または転出日」を記載してください。
請求期間内に転入出されていない場合は、記入不要です。

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

フリガナ	●●●●ホイクエン
施設名	●● 保育園
所在地	※交野市外の施設を利用する場合のみ記入してください。市内施設の場合は、記入不要。
請求期間の在園状況	
<input type="checkbox"/> 期間中在園 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
途中入園・退園した日	令和 ●年●月●日

補足説明（3. 在園する認可外保育施設）

認可外保育施設に在園している場合、ご記入ください。
※「一時預かり事業等」のみを利用した方は、空白とし、裏面「6」に利用した施設・事業名等をご記入ください。
①在園している認可外保育施設名を記入してください。
②所在地は、交野市外の施設を利用されている場合のみ、施設住所を記入してください。
③在園状況は、利用期間内に途中入園、途中退園した場合のみ、その年月日を記入してください。

〈裏面に続く〉

4. 施設等利用費の請求額（内訳） ※新2号認定の場合の記入例

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 c (※2)	請求額 「a+b」と月額上限額 (c)を比較し、 低い方を記入
	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		
令和 年 10 月	30,000 円	0 円	30,000 円	37,000 円	30,000 円
令和 年 11 月	30,000 円	15,000 円	45,000 円	37,000 円	37,000 円
令和 年 12 月	30,000 円	0 円	30,000 円	19,090 円	19,090 円
請求額合計（3ヶ月分）					86,090 円

補足説明（4. 施設等利用費の請求額（内訳））

「a」欄：利用月に、認可外保育施設に支払った保育料（特定費用除いた保育分のみ）を記入してください。

保育料40,000円、内、特定費用10,000円の場合 ⇒ 30,000円

「b」欄：利用月に、「一時預かり事業等」に支払った利用料（特定費用を除いた保育分のみ）の総額を記入してください。

（例）11月中に認可外保育施設に加え、一時預かり事業・病児保育事業を利用し、それぞれの利用料(特定費用除く)が10,000円、5,000円だった場合 ⇒ 15,000円

＜「a」「b」欄の共通事項＞

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、記入してください。（10円未満切捨）

（例）四半期設定の施設で、10～12月分の利用料(特定費用除く)が150,000円の場合：150,000円÷3ヶ月＝50,000円

「a+b」欄：「a」と「b」の合計額を記入してください。

「c」欄：月額上限額は、**新2号認定は37,000円**、**新3号認定は42,000円**です。

※月途中で認定開始又は終了した場合は、月額上限額が日割額となります。該当する方は以下の◆箇所を参照し、月額上限額に記入してください

請求額：「a+b」欄の金額と、「c」欄の月額上限額を比較し、低い額を記入してください。

◆月途中で本市の新2・3号認定期間が開始又は終了する場合、月額上限額は以下のとおり日割額となります。（小数点以下切捨）

- ・月途中で認定期間が開始する場合：37,000円(42,000円)×認定開始日以降のその月の日数÷その月の日数
- ・月途中で認定期間が終了する場合：37,000円(42,000円)×認定終了日までのその月の日数÷その月の日数

※記入例の12月分では、新2号の認定が12月16日付けで取り消しされた方の場合を記入しています。

12月分の月額上限額：37,000円×16日÷31日＝19,090円

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。

<input type="checkbox"/>	①以前、認可外等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。）
<input type="checkbox"/>	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）
重要	金融機関名
<input type="checkbox"/>	預金種目 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
<input type="checkbox"/>	口座番号
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5 6 7
<input type="checkbox"/>	支店
<input type="checkbox"/>	補足説明（5. 請求金額の振込先）
<input type="checkbox"/>	口座名義は申請者と同一のものに限ります。異なる場合はお支払できません。
<input type="checkbox"/>	【ゆうちょの方へ】
<input type="checkbox"/>	※振込先（※3）公金受取口座
<input type="checkbox"/>	（★）欄は店名（漢数字3桁）を記入してください。
	〈裏面あり〉

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	フリガナ ●●ホイクエン	所在地	〒
⑥	施設・事業名 ●●保育園		(施設住所、施設の電話番号を記載)
		電話：	

補足説明（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）

「一時預かり事業等」を利用した場合は、利用した全ての「施設・事業」について、「施設・事業」ごとに記入してください。