

（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、「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11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記のとおり請求しますので、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、次の事項を確認することに同意します。

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。



※捨印がない場合、記載誤り等があった際は申請者様自身に修正・再提出をいただきます。

1. 申請者（保護者）

フリガナ	印	生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名	印	現住所				
(児童との続柄)		電話				

2. 施設利用する児童（認定子ども）

フリガナ	
児童名	
生年月日	平成・令和 年 月 日
認定区分	<input 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

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	
施設名	
所在地	
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

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 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 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
<b>請求額合計(3ヶ月分)</b>					<b>円</b>

(※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37,000円、新3号は42,000円です。  
 ただし、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。)

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	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 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)	

★以前、公金受取口座を利用した方で口座情報に変更が無い方は、下記③ではなく、必ず①のみにチェックしてください。

③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。

〈裏面あり〉

市記入欄

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：