

(宛先) 高崎市長

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・子育て援助活動支援事業の利用料に係る施設等利用費
 【 年 月 ～ 年 月 分 】

施設等利用費の支給を受けたいので、子ども・子育て支援法施行規則第28条の19第1項の規定により請求書を提出します。なお、請求に当たり次の事項に同意するとともに、請求に係る期間内において保育所や認定こども園の保育部分、企業主導型保育事業の利用がないことを誓います。

- ・ 請求者及び認定子どもの居住の実態を高崎市が住民基本台帳等で確認すること。
- ・ 利用の実態及び利用料の支払い状況を高崎市が施設（事業者）に確認すること。
- ・ 世帯の課税状況を高崎市が確認すること。

1 請求者（施設等利用給付認定保護者）

フリガナ		現住所	〒	
氏名			印	・ 請求に係る期間内の住所の異動について
生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> なし（現住所と同じ）	
電話番号	- -		<input type="checkbox"/> 年 月 日に 高崎市に転入	
認定子どもとの続柄			<input type="checkbox"/> 年 月 日に へ転出	

2 認定に係る子ども

フリガナ		施設等利用給付認定区分	第 号	認定番号	
氏名		現住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 請求者と異なる（理由： ） （住所： ）		

備考 認定に係る子どもが複数いる場合、認定に係る子どもごとに申請してください。

3 施設等利用費の振込先

金融機関（該当する種類に○を付けてください。）	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)	

備考 原則として請求者名義のものにしてください。なお、特段の事情により請求者と異なる名義の口座を希望される場合は、請求者の委任状が必要となりますので、お問い合わせください。

4 施設等利用費の請求に係る特定子ども・子育て支援利用料、月額上限額、請求額

利用した年月	当月に支払った 特定子ども・子育て支援 利用料の合計額 (a)	月額上限額 (b)	請求額 (aとbを比較して 小さい方の額)
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円

備考

- 記入した請求に係る期間内に特定子ども・子育て支援利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの領収証等）と特定子ども・子育て支援提供証明書のすべてを添付してください。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を添付してください。
 - 利用料の設定が四半期ごとや前期・後期など月単位を超える場合は、その期間の利用料をその期間の月数で除して利用料の月額相当分を算定（月毎に小数点以下の端数は切り捨て）してください。
 - 月額上限額は原則として、施設等利用給付認定区分が第2号の場合は月額37,000円、第3号の場合は42,000円です（幼稚園等と併用する場合など、例外があります。）。ただし、新たに施設等利用給付認定を受けたり、他の市区町村への転出などにより、月の中途に施設等利用給付認定期間が開始または終了した場合は、月額上限額は次の式によって算定してください。
- ※支給上限及び利用料の計算は1円単位とし、小数点以下は切り捨ててください。

$$(\text{月額上限額}) \times \frac{\text{高崎市が認定したその月の施設等利用給付認定期間の日数}}{\text{その月の日数}}$$

5 施設等利用費の請求に係る施設の利用実績

フリガナ		施設・事業所の所在地	〒
施設・事業所の名称		電話番号	— —
契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間額		円

フリガナ		施設・事業所の所在地	〒
施設・事業所の名称		電話番号	— —
契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間額		円

フリガナ		施設・事業所の所在地	〒
施設・事業所の名称		電話番号	— —
契約している利用料	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 日額 <input type="checkbox"/> 時間額		円

備考

- 請求に係る期間内に利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入してください。書き切れない数の施設（事業）を利用した場合は、余白等に記載してください。
- 「契約している利用料」については、該当する単位の□にチェックを入れ、その額を記入してください。利用料の設定が四半期ごとや前期・後期など月単位を超える場合は、その期間の利用料をその期間の月数で除して利用料の月額相当分を算定（月毎に小数点以下の端数は切り捨て）し、「月額」として記入してください（チェックは「月額」に入れてください。）。