

(宛先) 大東市長

施設等

認可外保育施設・一時預かり

7・8・9月分を請求の場合：令和5年7月～令和5年9月

6・8・9月分を請求の場合：令和5年6月～令和5年9月

6・7・8・9月など、合計4か月以上請求される場合は請求書を2枚ご記入ください。

【令和5年7月～令和5年9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、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、大東市内
2. 実際に利用していることを大東市
3. 利用料の支払い状況を大東市が対
4. 課税状況を大東市が確認すること。

提供証明書の認定保護者を記入してください。

住民基本台帳で確認すること。

請求者の押印を省略しました

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ダイウ イロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	1981 年 1 月 1 日
氏名	大東 一郎			現住所	〒574-8555 大東市谷川1-1-1 電話：072-870-9662
※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です					

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定区分 ☒ 第2号 ☐ 第3号

生年月日	2017 年 4 月 2 日	フリガナ	ダイウ ハコ
令和5年7月1日～令和5年9月30日の間の住所		児童名	大東 花子
☒ 現住所のとお ☐ 転入した ☐ 転出した			
上記で転入または転出に		年 月 日	

提供証明書の認定区分と同じ個所にチェックをしてください。

7・8・9月分を請求の場合：令和5年7月～令和5年9月
6・8・9月分を請求の場合：令和5年6月～令和5年9月
6・7・8・9月など、合計4か月以上請求される場合は請求書を2枚ご記入ください。

3. 振込先 (請求者と口座名義が)

☒ 新規・変更 (下記に記入してください) ☐ 前回と同じ (口座情報の記入不要)	
金融機関名	預金種目 ☒ 普通 ☐ 当座
りそな 銀行・信用金庫 住道 支店	口座番号 1 1 1 1 1 1 1
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ) ダイウ イロウ

4. 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

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※1 ※2	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 (b) ※1	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※3	(cとdを比較して小さい方)
令和5年 7 月	40,000 円	2,000 円	42,000 円	37,000 円	37,000 円
令和5年 8 月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円
令和5年 9 月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円

請求者名義の口座へ振り込みます。
請求者以外の口座の場合は委任状が必要です。

※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をすべて添付して下さい。
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下さい。

※2 【※注意※】すべての欄において修正を行う場合は訂正印が必要です。修正テープ不可

※3 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。

月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、
・月途中で認定期間が終了する場合、
または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円×転出
・月途中で認定期間が開始される場合、
または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円×転入

在籍している施設の住所を記入してください。(法人の住所ではありません)

5. 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(複数記入可・裏面参照)

フリガナ	〇〇インターナショナル	所在地	〒574-0000 大東市〇〇町〇丁目〇-〇 電話：872-2181
①施設・事業名	〇〇インターナショナル		

<裏面あり>

②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
④	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
⑤	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
⑥	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			

※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。

【※注意※】 修正を行う場合は訂正印が必要です。修正テープ不可