記載例

請求日　　年　　月　　日

（宛先）大東市長

【改訂前】施設等利用費請求書（R8.9.30まで償還払い用）

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施設等利用費

【令和8年7月～令和8年9月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の
請求しますので、指定する償還払いの振込
なお、施設等利用費の審査にあたり、次
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象施設に確認すること。
４．　課税状況を大東市が確認すること

7・8・9月分を請求の場合：令和8年7月～令和8年9月
6・8・9月分を請求の場合：令和8年6月～令和8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。

1．施設等利用給付認定保護

提供証明書の認定保護者を記入してください。

フリガナ	ﾀﾞｲﾄｳ　ｲﾁﾛｳ			生年月日	1990 年 1 月 1 日
氏名	大東　一郎 ※償還払いの場合の振込先は請求者名義の口座です	子どもとの続柄	父	現住所	〒 574-8555 大東市谷川１－１－１ 電話： 072-870-9662

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	2021 年 4 月 2 日	フリガナ	ﾀﾞｲﾄｳ　ﾊﾅｺ
令和8年7月1日～令和8年9月30日の間の住所		児童名	大東　花子
☑ 現住所のとおり　☐			
上記で転入または転出			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8年7月～令和8年9月
6・8・9月分を請求の場合：令和8年6月～令和8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。）

☑ 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 農協・信用組合	住道	支店 出張所	口座番号	1	1	1	1	1	1	1
				口座名義(カタカナ)	ﾀﾞｲﾄｳ　ｲﾁﾛｳ						

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。

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

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8年 7 月	40,000 円	2,000 円	42,000 円	37,000 円	37,000 円
令和8年 8 月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円
令和8年 9 月	40,000 円	0 円	40,000 円	37,000 円	37,000 円

※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　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下さい。（10円未満の端数がある場合は切り捨て）

※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
・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）

①	フリガナ	○○インターナショナル	所在地	〒 574-0000 大東市○○町○丁目○－○ 電話： 872-2181
	施設・事業名	○○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。