

読谷村長

認可外保育施設等の施設等利用費請求書（償還払い用）

認可外保育施設・一時預かり保育事業・病児保育・子育て援助活動支援事業等の施設等利用費

【令和3年7月～令和3年9月分請求用】

記入例

第11条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求先口座に振り込んで下さい。
また、次の事項に同意します。
1. 申請書に記載の住所に居住していることを読谷村が住民基本台帳で確認すること。
2. 申請書に記載の住所に居住していることを読谷村が対象施設に確認すること。

- 3. 保育料の支払い状況を読谷村が対象施設に確認すること。
- 4. 市区町村民税の課税状況を読谷村が確認すること。

口座名義の方が請求者です。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ヨミタン ベニタロウ	認定保護者のフリガナ	生年月日	△△ 年 △ 月 ○ 日
氏名	読谷 紅太郎	認定保護者の氏名	現住所	読谷村字×× ○○番地○ 電話：090-○○○○-○○○○
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		父		

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の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
生年月日	○○ 年 ○ 月 ○ 日	フリガナ	ヨミタン ベニコ
R3年7月1日～R3年9月30日の間の住所		氏名	読谷 紅子
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した		上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入	

請求期間を記入。

※村内引っ越しの場合は「現住所のとおり」

3. 償還払いの振込先を記入して下さい

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
銀行・信用金庫	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
農協・信用組合	支店	ヨミタン ベニタロウ						
	出張所	口座名義(カタカナ)						

4. 利用した認可外保育施設・一時預かり保育事業・病児保育・子育て援助活動支援事業等を

請求者と同じ方です。

①	フリガナ	○○ホイクエン	所在地	〒	読谷村字×× ○○番地○
	施設名	○○保育園		電話：	
	契約している保育料※1	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 33,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円			
②	フリガナ	ファミリーサポートセンター	所在地	〒	読谷村字×× ○○番地○
	施設名	ファミリーサポートセンター		電話：	
	契約している保育料※1	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円			
③	フリガナ		所在地	〒	
	施設名			電話：	
	契約している保育料※1	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円			

<裏面も記入して下さい>

④	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話：	
	契約している保育料※1	□ 月額		円 □ 日額	円 □ 時間額
⑤	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話：	
	契約している保育料※1	□ 月額		円 □ 日額	円 □ 時間額
⑥	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話：	
	契約している保育料※1	□ 月額		円 □ 日額	円 □ 時間額

※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 該当箇所にはレを記入し金額を記入して下さい。保育料の設定が月単位を超過する場合は、月単位の保育料を当該期間の月数で除して、当該保育料の月額相当分を算定し、月額欄の□に

上限額
新2号：37,000円
新3号：42,000円

領収書、提供証明書と同じ金額

5. 認可外保育施設

一時預かり保育事業・病児保育・子育て援助活動支援事業等

利用者の負担及び請求の円訳を記入

利用年月日	認可外保育施設等に支払った月額保育料(a) ※2 ※3	一時預かり保育事業・病児保育・子育て援助活動支援事業等に支払った月額合計保育料(b) ※2	支払額合計(c=a+b)	月額上限額(d)	請求額(cとdを比較して小さい方)
R3年7月	33,000 円		33,000 円	37,000 円	33,000 円
R3年8月	33,000 円	2,500 円	35,500 円	37,000 円	35,500 円
R3年9月	33,000 円	4,500 円	37,500 円	37,000 円	37,000 円

※2 上記で記入した保育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。

※3 保育料の設定が月単位を超過する場合は、月単位の保育料を当該期間の月数で除して、保育料の月額相当分を算定して下さい。（10円未満は切り上げ）

※4 月額上限額は、施設等利用の月途中で認定期間が終了する場合は、月途中で認定期間が終了した月の請求額となります。

※おやつ代、給食費は対象外です。

送迎のみは対象外ですが、預かり利用の際に係る交通費は対象となります。

その月の日数