

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・病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業の施設等利用給付費
 【 年 月 ～ 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、小山市内に居住していることを小山市が住民基本台帳で確認すること。
2. 実際に利用していることを小山市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を小山市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を小山市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		認定子どもとの続柄	生年月日	年 月 日
氏 名	印		現住所	電話：
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です				
振込先	新規・変更有	普通	銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店出張所
※あてはまるものに○をし、新規・変更有の時だけ振込先を記入	変更無	口座番号	口座名義（カタカナで記入）	

2. 認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

法第30条の4の認定種別	<input 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	
昨年もしくは現年度に小山市へ転入出がありましたか		氏 名	
<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
転入・転出に該当した場合は小山市への転入・転出日を記入			年 月 日

3. 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）

【 月分】

利用施設名	利用形態	特定子ども・子育て支援利用料 ※食事代等実費分を除く	確認欄 ※子ども課にて記入
	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 一時預かり	円	
	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 一時預かり	円	
請求額 ①	円 ※0～2歳児クラスのお子さんは42,000円まで ※3～5歳児クラスのお子さんは37,000円まで		

【 月分】

利用施設名	利用形態	特定子ども・子育て支援利用料 ※食事代等実費分を除く	確認欄 ※子ども課にて記入
	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 一時預かり	円	
	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 一時預かり	円	
請求額 ②	円 ※0～2歳児クラスのお子さんは42,000円まで ※3～5歳児クラスのお子さんは37,000円まで		

【 月分】

利用施設名	利用形態	特定子ども・子育て支援利用料 ※食事代等実費分を除く	確認欄 ※子ども課にて記入
	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 一時預かり	円	
	<input type="checkbox"/> 月額 <input type="checkbox"/> 一時預かり	円	
請求額 ③	円 ※0～2歳児クラスのお子さんは42,000円まで ※3～5歳児クラスのお子さんは37,000円まで		

請求額合計 (①+②+③)	円
---------------	---

※ 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、援助会員が発行した活動報告書も添付して下さい。