

## 施設等利用費請求金額内訳書（償還払い用）

一時預かり事業・病児保育・ファミリーサポートセンター事業・複数施設の併用に係る施設等利用費

【令和4年4月～令和4年9月分請求用】

1. 請求の対象となる子ども(子ども1名につき、内訳書を1枚ご提出ください。)

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	12345
生年月日	平成 28 年 10 月 1 日	フリガナ	オオツ コタロウ
施設等利用給付認定の有効期間		氏名	大津 小太郎
令和 2 年 4 月分	～ 令和 5 年 3 月分		
対象期間内に転入又は転出した場合は居住地の異動年月日 令和 年 月 日			

利用された保育施設を全て記載してください。

2. 利用した施設・事業所の名称（複数記入）

①	フリガナ	オオツヒカルヨウチエン	所在地	〒 520-8575
	施設名	大津ひかる幼稚園		大津市御陵町〇-〇〇
契約している利用料※2		<input checked="" type="checkbox"/> 月額 30,000 円	<input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額
②	フリガナ	オオツヒカルヨウチエン アズカホイク	所在地	〒 520-8575
	施設名	大津ひかる幼稚園 預かり保育		大津市御陵町〇-〇〇
契約している利用料※2		<input type="checkbox"/> 月額	<input checked="" type="checkbox"/> 日額 500 円	<input type="checkbox"/> 時間額
③	フリガナ	ニカガ イイクシツ オツエン	所在地	〒 520-8575
	施設名	認可外保育室 大津園		大津市御陵町〇-〇〇
契約している利用料※2		<input checked="" type="checkbox"/> 月額 7,000 円	<input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額
④	フリガナ	オオツッコホイクエン イジ`アズカ	所在地	〒 520-8575
	施設名	大津っ子保育園 一時預かり		大津市御陵町〇-〇〇
契約している利用料※2		<input checked="" type="checkbox"/> 月額 4,000 円	<input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設名			
契約している利用料※2		<input type="checkbox"/> 月額	<input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額

※1 無償化の対象ではない施設・事業所を利用した場合、利用料は請求できません。

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で割って、当該利用料の1ヶ月当たりの金額を算定して下さい。そのあと月額欄の□にレを記入し、算定した1ヶ月当たりの金額を記入して下さい。

3. 請求方法のタイプ

・利用する施設及びその組み合わせによって裏面の内訳書の記載方法が異なりますので、以下よりご自身が該当するグループを判別し、該当するグループ名の左側にレを記入してください。

レ	グループ名	対象事業	レ	グループ名	対象事業
	Aグループ	新制度未移行幼稚園、預かり保育		B+B	Bグループの施設を複数利用
	Bグループ	認可外保育施設		B+C	BグループとCグループの施設を併用
	Cグループ	一時預かり、病児保育、ファミサポ		C+C	Cグループの施設を複数利用
	A+B	AグループとBグループの施設を併用	<input checked="" type="checkbox"/>	A+B+C	Aグループ、Bグループ、Cグループの施設を併用
	A+C	AグループとCグループの施設を併用			

4. 添付書類

上記2の施設・事業の利用料に関する以下の書類をすべて添付してください。

<input checked="" type="checkbox"/>	領収証及び特定子ども・子育て支援提供証明書 ※ファミリーサポートセンター事業のみを利用した場合を除く
<input type="checkbox"/>	活動報告書 ※ファミリーサポートセンター事業を利用した場合のみ

<裏面も記入して下さい>

5. 施設等利用費の内訳

① 表面の3.請求方法のタイプで「Cグループ、B+B、B+C、C+C」に該当する方

利用年月日	認可外保育施設・一時預かり事業等に支払った月額合計利用料 (a) ※1 ※認定の状況により日割りとなる場合があります。	月額上限額 (b) 第2号 37,000円 第3号 42,000円 ※認定の状況により日割りとなる場合があります。	請求額 (aとbを比較して小さい方)
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円
令和 年 月	円	円	円

今回の記入例では認可外保育施設と一時預かりを併用しているので、それぞれの利用料の合計を記入

② 表面の3.請求方法のタイプで「A+B、A+C、A+B+C」に該当する方

利用年月日	認可外保育施設・一時預かり事業等に支払った月額合計利用料 (a) ※1 ※認定の状況により日割りとなる場合があります。	預かり保育事に係る施設等利用料の合計 (b) ※認定の状況により日割りとなる場合があります。	幼稚園を通じて代理請求している預かり保育の施設等利用費の月額上限額 (c) ※2 ※認定の状況により日割りとなる場合があります。	※(a)と(c)を比較して少ないほうの金額になります。
令和 4 年 4 月	11,000 円	0 円	11,300 円	11,000 円
令和 4 年 5 月	11,000 円	900 円	10,400 円	10,400 円
令和 4 年 6 月	11,000 円	0 円	11,300 円	11,000 円
令和 4 年 7 月	11,000 円	1,350 円	9,950 円	9,950 円
令和 4 年 8 月	11,000 円	4,500 円	6,800 円	6,800 円
令和 4 年 9 月	11,000 円	1,800 円	9,500 円	9,500 円

幼稚園を通じて代理請求している預かり保育の施設等利用費の金額を記入

※1 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割って、利用料の1ヶ月当たりの金額を算定して下さい。（小数点以下切り捨て）

※2 施設等利用給付第2号認定の場合は11,300円－(b)、第3号認定の場合は16,300円－(b)となります。