

(市外預かり保育利用者用)

請求日 年 月 日

久留米市長 宛て

### 施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【 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、久留米市内に居住していることを久留米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久留米市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を久留米市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を久留米市が確認すること。

#### 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：		
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>						

#### 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 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	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所		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			
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			年 月 日

#### 3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在地	〒
施設名称		(市外の場合のみ記入)	電話：
年 月 日～ 年 月 日の間の在籍状況		<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 途中退園した	
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

#### 4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
銀行・信用金庫	支店	口座番号				
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)				

※1 申請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。

<裏面も記入して下さい>

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※2 ※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	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
②	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
③	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
④	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」)か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円
					合計額	円

- ※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入
- ※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい
- ※5 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

# 委任状

久留米市長 宛て

年 月 日

住所:

氏名:

印

私は、下記口座名義人に、施設等利用費の受領に関する一切の権限を委任します。

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協	支店・支所 出張所
預金種別	1 : 普通    2 : 当座    3 : 貯蓄    4 : 別段	
口座番号	<input type="text"/>	
フリガナ		
口座名義人		

※本紙は、請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合に、提出してください。  
請求者と口座名義が一致する場合、提出する必要はありません。

口座受領委任

# 記入例

久留米市長 宛て

## 施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

**【令和元年10月～令和元年12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  
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  
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。

四半期毎に請求書を作成・提出  
してください。

例) 10～12月分⇒1月に提出

1. 申請者と認定子どもが、久留米市内に居住していることを確認すること。
2. 実際に利用していることを久留米市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を久留米市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を久留米市が確認すること。

### 1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

忘れずに押印してください。(認印可)

フリガナ	<b>クルメ タロウ</b>	認定 子ども との 続柄	父	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
氏名	<b>久留米 太郎</b>			現住所	福岡県久留米市城南町〇〇-〇 電話: <b>0942-XX-XXXX</b>
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>					

### 2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

久留米市から認定された「施設等利用給付認定」の  
種別と認定番号を記入します。

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	〇〇〇〇〇〇
生年月日	平成〇〇年〇月〇日	フリガナ	<b>クルメ イチロウ</b>
令和元年10月1日～令和元年12月1日の間の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input checked="" type="checkbox"/> 転出した	氏名	<b>久留米 一郎</b>
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			令和元年12月20日

### 3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	<b>ヨウチエン</b>	所在地	〒XXX-XXXX
施設名称	<b>幼稚園</b>	(市外の場合のみ記入)	△△県■■■市XX-X 電話: XXXX-XX-XXXX
令和元年10月1日～令和元年12月1日の間の在籍状況	<input type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input checked="" type="checkbox"/> 途中退園した	上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入	
			令和元年12月20日

### 4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

申請者名と口座名義が異なる場合に限り、別紙の  
「委任状」を合わせて提出する必要があります。

金融機関名	銀行 信用金庫 農協・信用組合	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
くろめ	本	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
	出張所	口座名義(カタカナ)	<b>クルメ タロウ</b>

※1 申請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。

<裏面も記入して下さい>

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※2 ※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	フリガナ 施設・事業名	●●●タクジシヨ ●●●託児所	所在地	〒 XXX-XXXX 福岡県久留米市●●●-●●● 電話： 0942-XX-XXXX
②	フリガナ 施設・事業名		所	〒
③	フリガナ 施設・事業名		所	
④	フリガナ 施設・事業名		所	
⑤	フリガナ 施設・事業名		所	電話：
⑥	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：

在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校が、認可外施設の利用費分も無償化できる施設である場合※、利用した認可外施設等の利用費を記入してください。  
(無償化対象とならない場合、利用施設の記入は不要です。)

※在籍園の預かり保育が、国の定める水準に満たない場合、認可外施設の利用費分についても月額上限額まで無償化対象となります。  
在籍園の預かり保育水準については、園または園の所在する市区町村にお尋ねください。

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額 ※5 (「c+d」が月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
令和元年10月	12,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	0 円	9,000 円
令和元年11月	12,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	5,000 円	11,300 円
令和元年12月	12,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	5,000 円	7,290 円
					合計額	27,590 円

※3 在籍園の預かり保育が国の水準を満たさず、11月から認可外保育施設を利用した(月5,000円)場合の記入例です。

※4 座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子

※5 月額上限額は、法第30条「c+d」がこれを超え

実際に施設に支払った費用(a)と対象額(b)、月額上限額(c)を比較して、小さい額がその月の請求額となります。  
月途中開始(終了)の場合、月額上限額を日割り計算します。

例)12月20日に他市町村に転出した場合の月額上限額

- ・転出した日までのその月の日数:20日間
- ・その月の日数 :31日間

$11,300円 \times 20日間 \div 31日間 = 7,290円 (10円未満切捨)$

# 記入例

# 委任状

久留米市長 宛て

令和 2 年 1 月 5 日

施設等利用費請求書に、請求者として記入した保護者の名前を記入してください。また、請求書に押印した印鑑と同じものを押印してください。(認印可)

： 福岡県久留米市城南町〇〇-〇

氏名： 久留米 太郎



私は、下記口座名義人に、施設等利用費の受領に関する一切の権限を委任します。

金融機関名	くるめ <small>銀行・信用組合 信用金庫・農協</small> 本 <small>支店 支所 出張所</small>
預金種別	①：普通 2：当座 3：貯蓄 4：別段
口座番号	0 1 2 3 4 5 6
フリガナ	クルメ ハナコ
口座名義人	久留米 花子

※本紙は、請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合に、提出してください。  
請求者と口座名義が一致する場合、提出する必要はありません。

口座受領委任