

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	※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		現住所	電話：		

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	☐ 第2号 ☐ 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				
☐ 現住所のとおり ☐ 転入した ☐ 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		☐ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 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	☐ 普通 ☐ 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。

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	〒 電話：
	施設・事業名			
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			

※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)		
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が可能です。

※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	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
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

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）

請求日は空白でお願いします。

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4年4月～令和4年6月分請求用】

【全般】

修正液の使用は不可。

訂正印による修正は、裏面の「請求額」

1 第1項の規定に基づき
振込先口座に振り込んで
事項に同意します。

居住していることを久留

四半期毎に請求書を作成・提出
してください。

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

令和4年度より、請求書の押印は不要とな
りました。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	クルメ タロウ	生年月日	昭和 〇〇 年 〇 月 〇 日
氏 名	久留米 太郎	父	福岡県久留米市城南町〇〇-〇
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です		現住所	電話： 0942-XX-XXXX
認定子どもとの続柄			

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	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	00000012345
生年月日	平成 〇〇 年 〇 月 〇 日	フリガナ	クルメ イチロウ
令和4年4月1日～令和4年6月30日の間の住所		氏 名	久留米 一郎
☐ 現住所のとおり ☐ 転入した ☒ 転出した			
上記で転入または転出した場合は転入・転出日を記入			令和 4 年 6 月 20 日

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。

請求期間（例：4.1～6.30）の入力と
下欄のチェックをお願いします。

3. 在籍する幼児

フリガナ	●●●ヨウチエン	所在地	〒 XXX-XXXX
施設名称	●●●幼稚園	(市外の場合のみ記入)	△△県■■■市XX-X 電話： XXXX-XX-XXXX
令和4年4月1日～令和4年6月30日の間の在籍状況	☐ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☒ 途中退園した		
上記で、途中退園した場合はその年月日を記入			令和 4 年 6 月 20 日

請求期間（例：4.1～6.30）の入力と
右欄のチェックをお願いします。

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		預金種目	☒ 普通 ☐ 当座
くるめ	銀行・信用金庫	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
	農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)
			クルメ タロウ

※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。

フリガナ	●●●タクジシヨ	所在地	〒 XXX-XXXX
①施設・事業名	●●●託児所		福岡県久留米市●●●-● 電話： 0942-XX-XXXX
フリガナ		所	〒
②施設・事業名			
フリガナ		所	
③施設・事業名			
フリガナ		所	
④施設・事業名			
フリガナ		所	
⑤施設・事業名			電話：
フリガナ		所在地	〒
⑥施設・事業名			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、教育時中・休日の合計) 開所日数200日以上(平日・長期休業

【請求額欄】

修正液、訂正印による修正ともに不可です。

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)		
令和4年4月	12.000 円	20 日	9.000 円	9.000 円	0 円	9.000 円
令和4年5月	12.000 円	20 日	9.000 円	9.000 円	5.000 円	11.300 円
令和4年6月	12.000 円	20 日	9.000 円	9.000 円	5.000 円	7.533 円
合計額						27.833 円

※3 在籍園の預かり保育が国の水準を満たさず、5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 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」(座振替の場合は通帳コピー等の確認が)

※5 月額上限額は、法第30条の3第1項第2号に規定する月額上限額(月額11,300円)がこれを超える場合は、その月額上限額(月額11,300円)とする。

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) 6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：30日間

11,300円×20日間÷30日間=7,533円(小数点以下切捨て)

記入例

委任状

久留米市長 宛て

年 月 日

【全般】
修正液の使用は不可。

日付は空白でお願いします。

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、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 銀行・信用組合 信用金庫・農協	本 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	<table><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr></table>				0	1	2	3	4	5	6
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。