

久留米市長 宛て

施設等利用費請求書（償還払い用）

届出保育施設・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	<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>		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	<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. 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 請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市町村指定の委任状を提出してください。

4. 利用した届出保育施設・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）

①	フリガナ	施設・事業名	所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額
②	フリガナ	施設・事業名	所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額
③	フリガナ	施設・事業名	所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額	円 <input type="checkbox"/> 日額	円 <input type="checkbox"/> 時間額

<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：
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額

※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。

※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除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

5. 届出保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料)(a) ※3 ※4	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料(b) ※3	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)
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円
				合計額	円

※3 上記で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。

※4 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除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。(小数点以下切捨て)

※5 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。(小数点以下切捨て)
・月途中で認定期間が終了する場合、
または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円×転出日までの日数÷その月の日数
・月途中で認定期間が開始される場合、
または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円×転入先での認定日からの日数÷その月の日数

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 border="1"><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）

請求日は空白でお願いします。

届出保育施設・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」以外は可。

四半期毎に請求書を作成・提出してください。

例)4～6月分⇒7月に提出

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

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	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	久留米 太郎			現住所	福岡県久留米市城南町〇〇-〇
	<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>			電話	0942-XX-XXXX

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。

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	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	<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	久留米 一郎
上記で転入・転出に該当した場合は転入・転出日を記入			令和4年6月20日

請求期間(例:4.1～6.30)の入力と下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。

3. 償還

金融機関名		支店	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
くるめ	銀行・信用金庫 農協・信用組合	本	出張所	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、本市町村指定の委任状を提出してください。

4. 利用した届出保育施設・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）

①	フリガナ	●●●タクジショ	所在地	〒XXX-XXXX 福岡県久留米市●●●-●
	施設・事業名	●●●託児所		電話: 0942-XX-XXXX
	契約している利用料※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 20,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
②	フリガナ	▲▲▲ジギョウショナイトクジシツ	所在地	〒XXX-XXXX 佐賀県鳥栖市▲▲▲
	施設・事業名	▲▲▲事業所内託児室		電話: XXXX-XX-XXXX
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input checked="" type="checkbox"/> 日額 500 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
③	フリガナ		所	
	施設・事業名			施設等利用給付の対象となる届出保育施設等を、期間内に複数利用した場合、全て記入してください。(久留米市外の施設も可)
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 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:
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話:
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額

※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。

※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、当該利用料にレを記入し、算定した月額相

実際に施設に支払った費用と月額上限額を比較して、小さい方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。

5. 届出保育施設

例) 6月20日に他市町村に転出した場合の月額上限額

請求の内訳を記入

$37,000円 \times 20日 \div 30日 = 24,666円$ (小数点以下切捨て)

利用年月日	月額利用料 (保育料) (a) ※3 ※4	援助活動又は援事業 に支払った月額合 計利用料 (b) ※3	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)
令和4年4月	20,000 円	10,000 円	30,000 円	37,000 円	30,000 円
令和4年5月	20,000 円	18,000 円	38,000 円	37,000 円	37,000 円
令和4年6月	20,000 円	15,000 円	35,000 円	23,870 円	24,666 円
			合計額		91,666 円

※3 上記で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

【請求額欄】
修正液、訂正印による修正ともに不可です。

※4 利用料の設定が月単位を超える(四半期、)て、利用料の月額相当分を算定して下さい。

※5 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。(小数点以下切捨て)

- ・月途中で認定期間が終了する場合、
または別の市町村へ転出する場合の限度額： $37,000(42,000)円 \times 転出日までの日数 \div その月の日数$
- ・月途中で認定期間が開始される場合、
または別の市町村から転入した場合の限度額： $37,000(42,000)円 \times 転入先での認定日からの日数 \div その月の日数$

記入例

委任状

久留米市長 宛て

【全般】
修正液の使用は不可。
訂正印による修正は可。

年 月 日

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 <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