

(あて先) 松江市長

## 施設等利用費請求書 (償還払用)

### 預かり保育事業

私 (請求者) 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、下記のとおり請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

1. 請求者と認定子どもの居住実態・世帯状況について松江市が住民基本台帳等で確認すること。
2. 特定子ども・子育て支援の利用状況を松江市が特定子ども・子育て支援提供者に確認すること。
3. 特定子ども・子育て支援利用料の支払状況を松江市が特定子ども・子育て支援提供者に確認すること。
4. 請求者の世帯の課税状況を松江市が確認すること。※施設等利用給付3号認定のみ

#### 1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ		現住所	
氏名	印		

#### 2. 認定子ども ※認定子どもごとに申請してください。

施設等利用給付認定種別	<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号	生年月日	平成・令和	年	月	日
フリガナ			在籍施設名				
氏名							

#### 3. 施設等利用費請求金額

請求金額	円
------	---

#### 4. 施設等利用費請求金額の内訳 ※特定子ども・子育て支援に該当するもののみ記入してください。

利用年月	預かり保育事業			月支給上限額(c)	請求金額 (a, b, cのいずれか低い額)
	特定子ども・子育て支援利用料(a)	利用日数	支給基準額(b) (450円×利用日数)		
令和 年 月	円	日	円	円	円

月支給上限額は、施設等利用給付認定種別が2号の場合は11,300円、3号の場合は16,300円となります。月支給上限額欄にそれぞれの月支給上限額を記入してください。

なお、途中で認定期間が開始又は終了した場合の月支給上限額(小数点以下切捨て)は次のとおりとなります。

・途中で認定期間が開始した場合

$$11,300(16,300)\text{円} \times \text{認定期間が開始した日からの当該月の日数} \div \text{当該月の日数}$$

・途中で認定期間が終了した場合

$$11,300(16,300)\text{円} \times \text{認定期間が終了した日までの当該月の日数} \div \text{当該月の日数}$$

#### 5. 施設等利用費振込先 ※請求者名義の振込先口座を指定してください。

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

※ゆうちょ銀行を指定される場合は他金融機関からの振込用の店名・店番・預金種目・口座番号を記入してください。

**特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書を添付してください。**