

## 施設等利用費支給申請書（子ども・子育て支援法第30条の11第1項）

申請日	年 月 日
-----	-------

(宛先) 浦安市長

【申請にあたっての同意事項】 ※申請者と子どもが浦安市内に居住していることを浦安市が住民基本台帳で確認すること。 ※施設の利用状況等を浦安市が対象施設に確認すること。 ※利用料の請求および支払い状況を浦安市が対象施設に確認すること。 ※課税状況を浦安市が確認すること。	受付印
--	-----

以上のことに同意の上、施設等利用費の給付を受けたいので、次のとおり申し込みます。

## 1. 保護者および子ども

フリガナ		続柄	保護者	年 月 日
保護者氏名			生年月日	
フリガナ		性別	子ども	年 月 日
子ども氏名			生年月日	
現住所	〒		連絡先	
	浦安市		認定番号	

## 2. 振込先口座 ※下記いずれかにチェック☑し、新たな振込先を希望する場合は口座を記入してください

 前回の申請と同じ口座に振込を希望します。 下記口座に振込を希望します。

金融機関名		銀行・信用金庫 農協・信用組合	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
支店名			支店コード		
口座番号			口座名義 (フリガナで記入)		

## 3. 利用した施設 ※利用した施設が複数ある場合は、すべてご記入ください。

施設名称	利用開始日	施設所在地
	年 月 日	市・区・町・村
	年 月 日	市・区・町・村
	年 月 日	市・区・町・村

※支給対象分の「特定子ども・子育て支援提供証明書（施設記入用）」を添付してください

※裏面の「請求内訳」もご記入ください

市処理欄	入力	確認1	確認2

## 4. 施設等利用費の請求内訳（認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、ファミリーサポートセンター）

請求期間及び請求金額をご記入ください。なお、月額利用料・請求金額が一定の金額でない場合は内訳もご記入ください。

## ＜請求金額の算出方法＞

認可外保育施設、一時預かり事業、病児・病後児保育事業、ファミリーサポートセンター

請求金額＝請求期間各月の①と②を比較して小さい額の各月合算額

①月上限額＝2号（3～5歳）：37,000円<sup>※1・2</sup>、3号（0～2歳の非課税世帯）：42,000円<sup>※1・2</sup>

②月額利用料（複数施設利用の場合はその合算）

公立認定こども園一時預かり事業

請求金額＝請求期間各月の①と②と③を比較して小さい額の各月合算額

①月上限額＝2号（3～5歳）：11,300円<sup>※1・2</sup>

②月対象額＝450円（日額上限額）×その月の利用日数

③月支払額＝入園料の月額換算額＋月額保育料

※1 途中で利用開始（市外から転入）する場合、「その月の上限額＝月上限額×入所（転入）日からの日数÷その月の日数」

※2 途中で利用終了（市外へ転出）する場合、「その月の上限額＝月上限額×退所（転出）日までの日数÷その月の日数」

## ◆月額利用料、請求金額が一定の金額の場合

請求期間	年 月 ~	年 月	請求月数	か月分
月額利用料		円	請求金額	円

## ◆月額利用料、請求金額が一定の金額でない場合

請求期間	年 月 ~	年 月	請求月数	か月分	
利用料 (合計)		円	請求金額 (合計)	円	
内 訳					
利用月	月額利用料	請求額	利用月	月額利用料	請求額
4月	円	円	10月	円	円
5月	円	円	11月	円	円
6月	円	円	12月	円	円
7月	円	円	1月	円	円
8月	円	円	2月	円	円
9月	円	円	3月	円	円