

記載例

新宿区長宛て

交付請求書はお子さん1人につき1枚提出してください。

請求日 令和3年7月15日

施設等利用費 交付請求書

〔 認証保育所／認可外保育施設／一時保育／定期利用保育
病児・病後児保育／ファミリーサポート事業用 〕



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
とおり請求します。施設等利用費は、指定する振込先口座に振り込んで下さい。
なお、施設等利用

請求者の印と同じ印鑑またはサインにしてください。

【同意事項】

- 利用した施設
新宿区が保
現在受けている施設等利用給付認定の「保育の必要性の事由」（仕事の状況（退職・転職等）、
妊娠・出産等）」や家庭状況等（居住地、家族構成等）に変更がないこと。
保育課、保育指導課及び子ども家庭支援課で施設等利用費の請求に関する情報を共有すること。

「保育の必要性の事由」に変更が生じた場合は速やかに保育課
入園・認定係（☎03-5273-4527）にご連絡ください。
ご連絡がなく、保育の必要性の事由に該当しないことがわかった場合
は、施設等利用費を返還していただくことがあります。

1 施設等利用給付認定保護者(請求者)

スタンプ印は不可です。

フリガナ シンジュク タロウ
氏名 新宿 太郎
父
居住地 新宿区歌舞伎町1-4-1
コーポシンジュク101
日中の連絡先(電話番号) 03-1234-5678

2 請求の対象となる子ども(子ども1名につき、請求書を1枚ご提出ください。)

2で始まる10ケタの番号です。

フリガナ シンジュク ハナ
氏名 新宿 華
認定番号 2 0 1 2 3 4 5 6 7 8
法第30条の4の認定種別 [x] 第2号 [ ] 第3号
今回請求する施設等利用費の対象期間
生年月日 平成 27 年 6 月 1 日 令和 3 年 4 月分 ~ 令和 3 年 6 月分

※ 月の途中で新宿区から転出した場合や、他の区市町村から転入した場合
詳しくは事前にお問い合わせください。

施設等の利用年月日が、認定の有効期間内であることを
必ず確認してください。
認定の有効期間外の利用は請求の対象外です。

3 施設等利用費の振込先 ※振込先は請求者名義の口座

金融機関名 新宿 銀行 信用金庫 歌舞伎町 支店
預金種目 [x] 普通 [ ] 当座
口座番号(右づめ) 1 2 3 4 5 6 7
フリガナ シンジュク タロウ
口座名義 新宿 太郎

4 利用した施設・事業所の名称(複数記入可)

口座名義人は請求者と同一にしてください。
また、振込先として指定できない金融機関があります。

① 施設・事業所名 しんじゅく保育園
② 施設・事業所名
無償化対象 [x]
無償化対象 [ ]

無償化の対象施設であることを確認し、チェックをし
てください。
一覧表は新宿区ホームページに掲載しています。

※ 利用した施設・事業所が無償化の対象である場合は、無償
無償化の対象ではない施設・事業所を利用した場合は、利

なお、以下の施設等はすべて無償化の対象です。
○新宿区内の認証保育所
○新宿区内の認可保育園、認定こども園の一時保育
○新宿区ファミリー・サポート・センター

<裏面もご記入ください>

請求者の印と同じ印鑑またはサインにしてください。



5 施設等利用費の請求内訳

利用年月日	「無償化対象」の利用料を記入してください。		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)
	認証保育所・認可外保育施設に支払った月額利用料 (保育料) (a)	一時保育、定期利用保育、病児・病後児保育、ファミリーサポート事業に支払った月額合計利用料 (b)		(1) 第2号認定 (3歳～6歳児クラス) 37,000円	(2) 第3号認定 (0歳～2歳児クラス) 42,000円	
令和3年4月	58,000円	円	58,000円	37,000円	37,000円	
令和3年5月	58,000円	円	58,000円	37,000円	37,000円	
令和3年6月	35,000円	円	35,000円	37,000円	35,000円	
令和 年 月	円	円	円	円	円	

○領収証兼提供証明書や施設から発行された領収証等に記載されている無償化対象の利用料 (保育料) の金額を記入してください。  
○(a)、(b)の施設等を併用した場合は、それぞれの区分ごとの月額合計額を記入してください。

○お子さんのクラスに応じた月額上限額を記入してください。  
○月の途中で転出等がない場合は、月額上限額をそのまま記入します。

各月の支払額の合計と、月額上限額を比較して、より小さい方の額を記入してください。

令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
令和 年 月	円	円	円	円	円
合計 (金額を下記の6に記入してください。)					109,000円

(※) 以下の費用は、施設等利用費の対象となりません。利用料や保育料の金額には含めないでください。  
・食材料費や日用品、行事参加費等 (特定費用)  
・ファミリーサポート事業や認可外の居宅訪問型保育 (ベビシッター) のうち「送迎」のみの利用料

※認定の状況により月額上限額は日割りとなる場合があります。日割りによる上限額は次のとおりです。

- ・途中で認定期間が終了する場合又は新宿区から転出した場合の月額上限額  
37,000 (42,000) 円 × 認定終了日又は転出日までの日数 ÷ その月の日数 (10円未満切り捨て)
- ・途中で認定期間が開始する場合又は他の区市町村から転入した場合の月額上限額  
37,000 (42,000) 円 × 新宿区での認定開始日からの日数 ÷ その月の日数 (10円未満切り捨て)

請求額の合計を記入します。  
この金額を下記の6に記入してください。

6 施設等利用費の請求額 (合計) ※この欄は訂正印 (修正液等を含む) では使用できません。誤記した場合は、請求書を再作成してください。

上記5に記入した請求額の合計を右づめで記入してください。

金額	千	百	十	万	千	百	十	円
		¥	1	0	9	0	0	0

○すべての添付書類【原本】を請求書に同封してください。(請求書に糊付けはしないでください。)  
○添付書類はお返しできません。返却を希望される方は、窓口でお申し出いただくか、返信用封筒を同封してください。

7 添付書類

上記6の利用料に関する書類を添付してください。書類が揃っていない場合は請求できません。

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書 ※ファミリーサポート事業のみを利用した場合を除く。  
(上記書類がない場合は、施設・事業所が発行した領収証等及び特定子ども・子育て支援提供証明書)

活動報告書 ※ファミリーサポート事業を利用した場合のみ

片面印刷で請求書を2枚に分けて提出される場合は、請求者氏名を記入してください。

8 請求者氏名の記入及び押印 (請求書を片面印刷で提出される方のみ)

請求者氏名 新宿 太郎



請求者の印と同じ印鑑またはサインにしてください。