

新宿区長宛

施設等利用費 交付請求書

[私立認定こども園の預かり保育用]

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、施設等利用費について、下記のとおり請求します。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、施設等利用費の請求にあたり、次の同意事項に同意します。

【同意事項】

- 利用した施設
- 新宿区が保有
- 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（居住地、家族構成等）に変更がないこと。

「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。

請求者の印と同じ印鑑またはサインにしてください。

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	シンジユク タロウ	子どもとの続柄	生年月日	平成 3 年 1 月 1 日
氏名	新宿 太郎	父	居住地	新宿区歌舞伎町1-4-1 コーポシンジユク101
	※振込先は請求者名義の口座に限ります。		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	シンジユク ハナ	認定番号	2 0 8 7 6 5 4 3 2 1
氏名	新宿 華	法第30条の4の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
生年月日	平成 27 年 6 月 1 日	今回請求する施設等利用費の対象期間	令和 3 年 4 月分 ~ 令和 3 年 6 月分
請求対象期間中に転入又は転出した場合は転入日・転出日		令和 年 月 日	

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

※月の途中で新宿区に転入した場合は、詳しくは事前に...

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。

請求先の区

新宿区内でのお引越しの場合は記入不要です。月の途中で区外から転入又は区外へ転出をしたときは、事前にお問い合わせください。

3 施設等利用費の振込先

※振込先は請求者名義の口座に限ります。

金融機関名	銀行	本店	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
新宿	信用金庫	歌舞伎町	支店	フリガナ シンジユク タロウ
	信用組合	出張所	口座名義	新宿 太郎

4 在籍する認定こども園の名称等

新宿区外の認定こども園に在籍している場合は、所在区市町村を記入してください。

施設名	しんじゅく子ども園	所在区市町村	<input checked="" type="checkbox"/> 新宿区
施設等利用給付認定の有効期間内の在籍状況		<input checked="" type="checkbox"/> 期間中在籍 <input type="checkbox"/> 途中入園した <input type="checkbox"/> 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	

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。

5 預かり保育以外に利用した認可外保育施設等の名称(複数)

施設名	無償化対象	施設名	無償化対象
-----	-------	-----	-------

認可外保育施設等の利用料については、認定こども園の預かり保育の実施時間が基準よりも短い場合にのみ請求をすることができます。新宿区内の私立認定こども園は、預かり保育の実施時間が基準以上であるため、認可外保育施設等の利用料を請求することはできません。新宿区外の私立認定こども園における請求の可否については、在籍している園にお問い合わせください。

請求者の印と同じ印鑑またはサインにしてください。

6 施設等利用費の請求内訳

利用年月	在籍園の預かり保育				認可外保育施設等に支払った金額(d)	請求額 (「c+d」又は月額上限額(※)の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) (無償化対象)	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3年4月	10,000 円	20 日	9,000 円	9,000 円	0 円	9,000 円
令和3年5月	12,000 円	25 日	11,250 円	11,250 円	0 円	11,250 円
令和3年6月	3,000 円	10 日	4,500 円	3,000 円	0 円	3,000 円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
令和 年 月	円	日	円	円	円	円
合計 (金額を下記の7に記入してください。)						23,250 円

○領収証兼提供証明書や施設から発行された領収証等の金額を確認して記入してください。
○食材料費(おやつ代)や日用品の費用等(特定費用)は、施設等利用費の対象となりませんので、施設に支払った金額には含めないでください。

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。

請求額の合計を記入します。
この金額を下記の7に記入してください。

※ 月額上限額は、以下のとおりです。

- ・第2号認定(3歳~5歳児クラス) : 11,300円
- ・第3号認定(0歳~2歳児クラスのうち市町村住民税非課税者の世帯) : 16,300円

7 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)での訂正はできません。

上記6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
			¥	2	3	2	5	0

先頭に¥マークを記入してください。

○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。

8 添付書類

上記8の利用料に関する以下の書類(原本)をすべて添付してください。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

9 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



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。

請求者の印と同じ印鑑またはサインにしてください。