

別府市長 あて

別府市施設等利用費請求書 (償還払い用)

【請求月：**令和3年10月～令和3年12月分**】

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、指定する償還払い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あたり、次の事項に同意します。

- 1 申請者と認定子どもが、別府市内に居住していることを別府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別府市が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を別府市が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を別府市が確認

1 施設等利用給付認定保護者

施設利用費の支給(償還払いの場合)の振込口座は原則、施設等利用給付認定保護者名義の口座となりますのでご注意ください。

フリガナ	べっぴん ちろう			日	
氏名	別府 太郎	認定子どもとの続柄	父	現住所	別府市上野口町〇番〇号 電話： 000-0000-0000
<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です</small>					

2 認定子ども(認定子どもごとに請求してください。)

認定種別(法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	0000
生年月日	〇〇年 〇月 〇日	フリガナ	べっぴん いちろう
請求月期間中の住所	氏名	別府 一郎	
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
上記で転入又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(※1)

振込先確認(※2)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規請求 <input type="checkbox"/> 前回請求と同じ <input type="checkbox"/> 前回請求から変更
金融機関名	預金種目 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
別府 銀行・信用金庫 上野口 支店	口座番号 0 1 2 3 4 5 6
農協・信用組合	出張所 口座名義(カタカナ) べっぴん たろう

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

※2 「新規請求」と「前回請求から変更」を選択した場合は、上記の振込先を記入してください。「前回請求と同じ」を選択した場合は、上記の振込先を記入する必要はありません。

4 施設等利用費請求金額

請求する年月分	令和3年10月分から 令和3年12月分まで	請求金額合計(※3)	110.000 円
---------	--	------------	------------------

※3 別紙1または別紙2の各項目の請求額の合計を記入してください。

5 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校・認可外保育施設について記入

フリガナ	〇〇ホイクエン	所在地	〒874-0000
施設名称	〇〇保育園	(市外の場合のみ記入)	別府市上野口町〇番〇号 電話： 00-0000
契約している利用料(何れかにレを記入し金額を記入)※4	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 36.000 円 <input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間 円
請求月期間中の在籍状況		<input 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、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

※4 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ください。

(別紙2 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業)

1 利用した認可外保育施設・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	〇〇ホイクエン	所在地	〒 874-0000
	施設名	〇〇保育園		別府市上野口町〇番〇号 電話: 00-0000
契約している利用料※1		<input checked="" type="checkbox"/> 月額 36,000 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円	
②	フリガナ	〇〇ビョウジホイクシセツ	所在地	〒 874-0000
	施設名	〇〇病児保育施設		別府市上野口町〇番〇号 電話: 00-0000
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input checked="" type="checkbox"/> 時間額 1,500 円	
③	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円	
④	フリガナ		所在地	〒
	施設名			電話:
契約している利用料※1		<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円	

※1 該当箇所にはレを記入し金額を記入してください。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ください。

2 認可外保育施設・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) ※2 ※3	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) ※2	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※4	請求額 (cとdを比較して小さい方)
令和3年10月	36,000 円	3,000 円	39,000 円	37,000 円	37,000 円
令和3年11月	36,000 円	円	36,000 円	37,000 円	36,000 円
令和3年12月	36,000 円	1,500 円	37,500 円	37,000 円	37,000 円
合 計					110,000 円

※2 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ください。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ください。

※3 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ください。(小数点以下切り捨て)

※4 **月額上限額は、施設等利用給付認定の種別が第2号の場合は月額37,000円、第3号の場合は42,000円です。**
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、月額限度額は次のとおりとなります。
・途中で認定期間が終了する場合又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
・途中で認定期間が開始される場合又は別の市町村から転入した場合の限度額: 37,000 (42,000) 円 × 別府市での認定日からの日数 ÷ その月の日数