



捨印をお願いします

練馬区教育委員会教育長 宛て

施設等利用費請求書(償還払用)

修正液、修正テープおよび消せるボールペンは使用しないでください

一時預かり事業、病児・病後児保育、短期特例保育、認可外保育施設（月ぎめ以外）およびファミリーサポート事業の施設等利用費用

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、施設等利用費の給付について、以下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、つぎの事項に同意します。

- 1 申請者と認定子どもが、練馬区に在住していることを練馬区教育委員会教育長が住民基本台帳で確認すること。
2 施設等利用給付認定および教育・保育給付認定の有無、課税状況、施設利用情報を練馬区教育委員会教育長が確認すること。
3 利用状況および利用料の支払状況を練馬区教育委員会教育長が対象施設に確認すること。

1 請求日および請求期間

Table with 2 columns: 請求日 (令和2年1月4日), 請求期間 (令和元年10月分から令和元年12月分まで)

2 施設等利用給付認定保護者(請求者) ※「4」の口座名義人を請求

請求者の生年月日をご記入ください

Table with 4 columns: フリガナ (ネリマ イチロウ), 氏名 (練馬 一郎), 認定子どもとの続柄 (父), 生年月日 (平成×年×月×日), 現住所 (〒170-×××× 豊玉△-△-△ ○○ハイツ0号), 電話番号 (××××-××××)

スタンプ印は使用しないでください

3 認定子ども ※認定子どもごとにこの請求書を提出してください。

認定通知書を見て認定番号および有効期限をご記入ください

Table with 4 columns: 法第30条の4の認定種別 (第2号), 認定番号 (××××××××), 生年月日 (平成○○年○○月○○日), 認定の有効期限 (令和元年10月1日~令和2年3月31日), 請求期間内の転入転出状況, フリガナ (ネリマ タロウ), 氏名 (練馬 太郎), 今後の転居の予定 (なし)

請求書の提出日以後に区外、区内を問わず転居のご予定がある方はご記入ください

4 償還払の振込先 ※「2」の請求者名義の口座をご記入ください。

Table with 3 columns: 金融機関名 (銀行・信用金庫 農協・信用組合), 預金種別 (普通), 口座番号 (1234567), 金融機関コード (○○○○), 支店コード (△△○○○), 口座名義 (カタカナ) (ネリマ イチロウ)

カタカナでご記入ください

面も記入してください。

5 一時預かり事業等の施設等利用費の償還払請求額の内訳

(1) 償還払を受けることができる施設等利用費の月額上限の積算

		令和 元年10月分		令和 元年11月分		令和 元年12月分	
① 施設等利用費の給付月額上限額	①	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定	37,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定	37,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 2号認定	37,000円
② 認可外保育施設等からすでに受けた施設等利用費（無償化分）の金額をご記入ください		<input type="checkbox"/> 3号認定	42,000円	<input type="checkbox"/> 3号認定	42,000円	<input type="checkbox"/> 3号認定	42,000円
		月の途中で		□月の途中で		□月の途中で	
		転入・転出	円	転入・転出	円	転入・転出	円
② 認可外保育施設等から受けた施設等利用費（無償化分）の金額	②		21,000円	21,000円	21,000円		
③ 「①施設等利用費の給付月額上限額」から「②認可外保育施設等から受けた施設等利用費（無償化分）の金額」を引いた額を月ごとにご記入ください			16,000円	16,000円	16,000円		

（無償化分）の金額が「①施設等利用費の給付月額上限」を

(2) 利用した特定子ども・子育て支援利用料（保育料）の内訳と月の総額【複数記入可】

利用施設・事業者名		令和 元年10月分		令和 元年11月分		令和 元年12月分	
ア	病後児保育 ぼるむ〇〇〇	ア	6,000円	4,000円	16,000円		
イ	ファミリーサポート事業	イ	6,000円	12,000円	6,000円		
ウ		ウ	円	円	円		
エ		エ	円	円	円		
オ		オ	円	円	円		
カ		カ	円	円	円		
キ		キ	円	円	円		
④ 特定子ども（保	④ 月ごとの全ての施設の合計をご記入ください	ア～キまでの合計額	12,000円	16,000円	22,000円		

※ 上の表で記入した利用料を施設、事業者に支払ったことを証明する書類（施設・事業者が発行した領収証兼提供証明書等）を全て添付してください。

※ 内訳が書ききれない場合は、利用事業者・事業者名と月別の支払った利用料がわかる任意の様式を、別紙に記入して添付してください。

③と④とを比較し、少ない方の額を

		令和 元年10月分		令和 元年11月分		令和 元年12月分	
月別請求額	③と④を比べて少ない額	12,000円	16,000円	16,000円			
3か月の合計請求額	上記3か月の合計額	44,000円					

月別請求額の3か月の合計をご記入ください

※ 施設等利用費の給付を受ける権利は、2年を経過すると時効により消滅します。