

施設等利用費請求書（保育サービス利用者用）

令和 年 月 日

浜田市長 様

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、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。

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、浜田市内に居住していることを浜田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浜田市が対象施設に確認すること。
- 3 利用料の支払い状況を浜田市が対象施設に確認すること。
- 4 課税状況を浜田市が確認すること。

令和		年		月分	請求額		円
----	--	---	--	----	-----	--	---

月中の転出入の有無	有・無
「有」の場合のみ記入	転入日 日 転出日 日
	浜田市居住日数 日 請求月の日数 日

(保護者)	住所	〒 -	
	氏名	(署名または記名押印)	連絡先 携帯・自宅・勤務先・その他 ()

児童	氏名		生年月日	年 月 日
			認定区分	3歳以上児・3歳未満児（非課税世帯）
	利用している認可外保育施設、認定こども園、幼稚園、特別支援学校	施設名		
		所在地	浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）	

- ☐ 公金受取口座を利用する。
公金受取口座を登録していない方は、マイナポータルから簡単に登録いただけます。
- ☐ 振込口座を指定する。

振込先	金融機関名				預金種目	普通 ・ 当座					
			銀行 信用金庫 農協 信用組合	支店 出張所	口座番号						
					口座名義(かた)						

※施設等利用費において、該当の金融機関への初めての振込となる場合は、通帳のコピーを添付してください。

施設等利用費請求内訳書（保育サービス利用者用）

※「支払った金額」は浜田市民として支払った額を記入してください。

○預かり保育の利用

在籍施設	施設に支払った 金額 A	利用 日数	対象額 B (450×利用日数)	A と B の 低い額 C
	円	日	円	円

○その他保育サービスの利用

預かり保育の利用がある場合、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間が8時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみその他の保育サービスの利用が無償化の対象となります。

	名称	所在地	支払った金額	
①		浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）		円
②		浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）		円
③		浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）		円
④		浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）		円
⑤		浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）		円
⑥		浜田市内・浜田市外（以下に住所を記入）		円
			合計D	円

(C + D) E	上限額 F	日割後上限額 G	無償化対象額（請求額） E， F， G を比較して低い額
円	円	円	円

※ G は、F に（浜田市居住日数/請求月の日数）を乗じ、10円未満を切り捨てて算出します。

年 月分 児童氏名