

岐南町長 宛

施設等利用費給付申請書（償還払い用）

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

【令和4年4～6月分申請用】

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、下記の通り申請しますので、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、岐南町内に居住していることを岐南町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岐南町が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を岐南町が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を岐南町が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(申請者)

フリガナ	ギナン タロウ	認定 子どもと の 続柄	父	現住所	〒501-6012 岐南町八剣7-107 電話：080-0000-0000
氏名	岐阜 太郎	※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です			

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	10
生年月日	平成 26 年 5 月 12 日	フリガナ	ギナン ジロウ
令和元年10月1日～令和元年10月31日の間の住所	<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input checked="" type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した	氏名	岐南 二郎
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入		令和元年 10 月 15 日	

3. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

口座名義は申請者と同一としてください。

金融機関名	銀行・信用金庫	預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
ぎふ	岐南 農協信用組合	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
支店	岐南	口座名義(カタカナ)	ギナン タロウ
出張所			

※1 振込先の通帳及びキャッシュカードの写し（銀行名・預金種別・口座番号・口座名義が全て記載されている部分）を添付してください。

4. 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	サンカクサンサクホイクエン	所在地	〒500-XXXX 岐阜市・・・ 電話：058-XXXX-◆◆◆◆
	施設・事業名	△△保育園		
	契約している利用料※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 30,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		

<裏面も記入して下さい>

④	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額	円 □時間額
⑤	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額	円 □時間額
⑥	フリガナ		所在地	〒	
	施設・事業名			電話:	
	契約している利用料※2	□月額		円 □日額	円 □時間額

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。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下さい。

5. 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) ※3 ※4	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) ※3	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)
年	円	円	円	円	円
年	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円

※3 上記で記入した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添付して下さい。
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下さい。

※4 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、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい(100円未満の端数がある場合は切り捨て)

※5 月額上限額が2,000円です。月額上限額は次の通りとなります。
 ・月途中まで利用した場合は、月額上限額 ÷ その月の日数
 ・月途中から利用した場合は、(月額上限額 ÷ その月の日数) × (その月の日数 - 利用開始日からの日数) ÷ その月の日数

5. については町の方で記入するため、記入は不要です。