

様式第3号(第3条第1項第3号関係)

年 月 日

草津市長

宛

施設等利用費支給申請書兼請求書（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

【 年 月～ 年 月分請求用】

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、以下のとおり施設等利用費の支給を申請します。支給決定された施設等利用費は、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及び支払いにあたり、次の事項に同意します。

1. 申請者と認定子どもが、草津市内に居住していることを草津市が住民基本台帳等で確認すること。
2. 実際に利用していることを草津市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を草津市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を草津市が確認すること。（第3号認定に限る）
5. 支給額は、草津市が申請内容や添付書類を基に審査を行い、支給決定すること。
6. 当該申請内容に虚偽や事実と異なる報告があった場合、支給を受けた施設等利用費の返還に応じること。

捨印

1. 施設等利用給付認定保護者(申請者)

ふりがな		認定子どもとの続柄		生年月日	年 月 日
氏 名	印			現住所	〒
				電話:	

※1 償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です。申請者と口座名義人が異なる場合は、裏面委任状を記入いただく必要があります。

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	☐ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	
生年月日	年 月 日	ふりがな	
請求対象期間における住所	☐ 現住所のとおりに ☐ 転入した(転入日: 年 月 日) ☐ 転出した(転出日: 年 月 日)	氏名	

3. 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	ふりがな 施設・事業名	所在地 (市外の場合のみ記入)	〒 電話:
	契約している利用料※2	☐ 月額 円 ☐ 日額 円 ☐ 時間額 円	
②	ふりがな 施設・事業名	所在地 (市外の場合のみ記入)	〒 電話:
	契約している利用料※2	☐ 月額 円 ☐ 日額 円 ☐ 時間額 円	
③	ふりがな 施設・事業名	所在地 (市外の場合のみ記入)	〒 電話:
	契約している利用料※2	☐ 月額 円 ☐ 日額 円 ☐ 時間額 円	
④	ふりがな 施設・事業名	所在地 (市外の場合のみ記入)	〒 電話:
	契約している利用料※2	☐ 月額 円 ☐ 日額 円 ☐ 時間額 円	

①～④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☑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、月額欄に☑を記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※3)

振込先	☐ 継続	: 以前の振込先と同じ口座に振り込み	➡ 以下の口座情報の記入は <u>不要</u> です
	☐ 新規	: 新規の申請または以前の振込先からの変更	➡ 以下の口座情報の記入が <u>必要</u> です
	☐ 変更		

※3 区分が新規または変更の場合は、通帳の写し等、口座情報が確認できる書類の添付が必要です。

【ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合】

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号
農協・信用組合	出張所	口座名義(カタカナ)

【ゆうちょ銀行の場合】

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座
ゆうちょ銀行	記号	
	番号	
	口座名義(カタカナ)	

〈裏面も記入してください〉

申請者と異なる名義人の口座を振込先に指定する場合は、申請者にて下記の委任状に記入してください。

草津市長 宛

委任状

年 月 日

保護者（申請者）

住所 _____
生年月日 _____ 年 月 日生
氏名 _____ 印

私の草津市の子育てのための施設等利用給付費の債権受領に関する一切の権限を下記の者に委任します。

代理人（償還払いの振込先の口座名義人の方）

住所 _____
生年月日 _____ 年 月 日生
氏名 _____ 印

※委任状とあわせて、申請者の本人確認書類（写し）と代理人（名義人）の本人確認書類を持参してください。
※委任状は申請者にて記入してください。
※訂正がある場合、申請者の印鑑を押印の上、訂正してください。□

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 ※4	認可外保育施設 に支払った 月額利用料 (保育料) (a) ※4 ※6	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) ※5	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d) ※7	請求額 (cとdを比較して 小さい方)
年 4 月	円	円	円	円	円
年 5 月	円	円	円	円	円
年 6 月	円	円	円	円	円
年 7 月	円	円	円	円	円
年 8 月	円	円	円	円	円
年 9 月	円	円	円	円	円
年 10 月	円	円	円	円	円
年 11 月	円	円	円	円	円
年 12 月	円	円	円	円	円
年 1 月	円	円	円	円	円
年 2 月	円	円	円	円	円
年 3 月	円	円	円	円	円
合計額					円

- ※4 給付額は月毎に算出し、原則、4ヶ月毎（4～7月、8～11月、12～3月）でとりまとめ、支払いを行います。
- ※5 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（施設からの領収証や、口座振替の場合は、明細書（無償化対象となる保育料の額がわかるもの）および通帳の写し（口座引き落とし額がわかるもの）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を添付して下さい。
- ※6 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下さい。（1円未満の端数がある場合は切り捨て）
- ※7 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額40,300円、第3号認定の場合は月額45,700円です。
月途中で認定期間が終了するまたは開始される場合、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。
・月途中で認定期間が終了する場合、
または別の市町村へ転出する場合の限度額：40,300(45,700)円× 転出日までの日数÷その月の日数
・月途中で認定期間が開始される場合、
または別の市町村から転入した場合の限度額：40,300(45,700)円× 転入先での認定日からの日数÷その月の日数

※※以下は市の記入欄ですので、記入する必要はありません※※

添付書類

- ① ☐ 提供証明書 または ☐ 活動報告書（ファミサボ利用の場合）
② ☐ 領収書 または ☐ 明細書および引き落とし額がわかる通帳の写し（口座振替の場合）
③ ☐ 振込先口座番号と名義人のわかる通帳の写し（新規・変更の場合）