

1	(フリガナ) 利用した保育施設・事業名	所在地	
	(★★ほいくえん ★★保育園	郵便番号 〒***-**** 品川区広町*丁目*番地*号	
	契約利用料 ※該当箇所のみご記入ください。	電話番号 ◆◆ (◆◆◆◆) ◆◆◆◆	
	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 66,000 円	支払額 ※領収書の金額と一致していることをご確認ください。	10 月分 66,000 円
<input type="checkbox"/> 日額 円		11 月分 66,000 円	A1
<input type="checkbox"/> 時間額 円		12 月分 66,000 円	B1
			C1

2	<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; color: red; font-weight: bold;"> 複数施設をご利用の場合は、 2以降もご記入ください。↓↓ </div> (フリガナ) 利用した保育施設・事業名 ()	所在地	
		郵便番号	
		電話番号 ()	
		契約利用料 ※該当箇所のみご記入ください。	支払額 ※領収書の金額と一致していることをご確認ください。
<input type="checkbox"/> 月額 円		月分 0 円	A2
<input type="checkbox"/> 日額 円		月分 0 円	B2
<input type="checkbox"/> 時間額 円		月分 0 円	C2

3	(フリガナ) 利用した保育施設・事業名	所在地	
	()	郵便番号	
	契約利用料 ※該当箇所のみご記入ください。	電話番号 ()	
	<input type="checkbox"/> 月額 円	支払額 ※領収書の金額と一致していることをご確認ください。	月分 0 円
<input type="checkbox"/> 日額 円		月分 0 円	A3
<input type="checkbox"/> 時間額 円		月分 0 円	B3
			C3

支払総額 ①	支給上限月額 ② ※1	請求額 ①と②を比較し、小さい額を記入	
10月 (A1+A2+A3) 66,000 円	2号認定 37,000円 (3~5歳)	月	37,000 円
11月 (B1+B2+B3) 66,000 円		月	37,000 円
12月 (C1+C2+C3) 66,000 円		月	37,000 円
	3号認定 42,000円 (0~2歳 住民税非課税世帯)	計	111,000 円

※1 日割り計算について

月途中で認定期間が終了する、また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。

・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
 $37,000(42,000)円 \times 転出日までの日数 \div その月の日数$

・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
 $37,000(42,000)円 \times 転入先での認定日からの日数 \div その月の日数$

受理欄

受理欄
