品川区長あて

品川区認可外保育施設等施設等利用費請求書

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

【 2023年1月 から 2023年3月 分まで 】

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、施設等利用費の支給について、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。 なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

- 1 申請者と認定子どもが、品川区内に居住していることを品川区が住民基本台帳等の公簿等で確認すること。
- 2 実際に利用していることおよび利用料の支払状況を品川区が対象施設に確認すること。
- 3 公簿や保育課および保育支援課に提出している税資料等にて品川区が課税状況を確認すること。

■ 添付書類

- 1 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育を利用した場合
 - ・ 品川区特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書(第2号様式)の写しまたはこれに準ずるものの写し
- 2 子育て援助活動支援事業を利用した場合
 - ・援助を行う会員(提供会員)が発行した活動報告書の写し

■ その他

1 提出内容に変更があった場合は、変更届を提出してください。

(請求者	フリカ・ナ 保護者氏名						(下記児童との関係)		
(請求者・口座名義人)施設等支給認定保護者	住所電話番号	郵便番号	_)		携帯電話	()	
振込口	金融機関	銀行 信用金庫 支 店信用組合 出張所						支 店 出張所	
座		1 普通	2 当座	店番号		口座番号			
(フリガナ) 児 童 氏 名 (認定子ども)			生年月日	((保育の必要性 認 定 種		;	2023年1 3月までの住	l月から E所について
())		年 ()	現住所のと	おり
			月	日	□ 第2号 [□ 第3号		転入した	□ 転出した
※「転	※「転入した」「転出した」にチェックした場合のみ記載 ※日割計算が必要です。詳細は裏面下部※1をご覧ください。								
転入(出)日			年	月	日				

	(フリガナ) 利用した保育施設	所在地					
	()	郵便番号				
			電話番号	()			
1	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	いることをご確認ください。	Į.
	□月額	円		1 月分		円	A1
	□日額	円		2 月分		円	B1
	□時間額	円		3月分		円	C1
	(フリガナ) 利用した保育施設			所	在地		
	(郵便番号				1
			電話番号	()			
2	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。	
	□月額	円		1 月分		円	A2
	□日額	円		2 月分		円	B2
	□時間額	円		3 月分		円	C2
						_	
	(フリガナ) 利用した保育施設			所	在地		Ī
	(フリガナ) 利用した保育施設 (• 事業名	郵便番号	所	在地		
	利用した保育施設	・事業名)	郵便番号電話番号	()	在地		
3	利用した保育施設	事業名)		()		ることをご確認ください。	
3	利用した保育施設(事業名)	電話番号	()		いることをご確認ください。 円	A3
3	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ	事業名ご記入ください。	電話番号	() ※領収書の金額と			A3 B3
3	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ □月額	事業名ご記入ください。円	電話番号 支払額	() ※領収書の金額と- 1月分		円	-1
3	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ □月額 □日額	・事業名) ご記入ください。 円 円	電話番号 支払額	() ※領収書の金額と- 1月分 2月分 3月分		円円	В3
3	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ □月額 □日額 □時間額 支払総額	・事業名) ご記入ください。 円 円	電話番号 支払額	() ※領収書の金額と- 1月分 2月分 3月分	一致してい	円 円 円	B3 C3
	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ □月額 □日額 □時間額 支払総額 ①	・事業名) ご記入ください。 円 円	電話番号 支払額	() ※領収書の金額と- 1月分 2月分 3月分	一致してい	円 円	B3 C3
	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ □月額 □日額 □時間額 支払総額	・事業名) ご記入ください。 円 円	電話番号 支払額 給上限 ② ※1 認定 37	() ※領収書の金額と- 1月分 2月分 3月分 月額	一致してい	円 円 円	B3 C3
1	利用した保育施設 (契約利用料 ※該当箇所のみ □月額 □日額 □時間額 支払総額 ① 月 (A1+A2+A3)	・事業名) ご記入ください。 円 円 フ	電話番号 支払額 給上限 ②※1	() ※領収書の金額と- 1月分 2月分 3月分 月額 ,000円 衰)	一致してV 	円 円 請 求 額 と比較し、小さい額を記入	B3 C3

※ 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× 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 37,000(42,000)円× 転入先での認定日からの日数÷その月の日数

受理欄

計