

(宛先) 川崎市長

施設等利用費請求書

幼稚園・認定こども園の預かり保育事業

【令和 年 月 ~ 令和 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、施設等利用費の給付について、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あたり、次の事項に同意します。

1. 請求者と認定子どもが、川崎市内に居住していることを川崎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川崎市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を川崎市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を川崎市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者 (施設等利用給付認定決定通知書に記載されている保護者名を記載してください)

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		現住所	電話:		

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		認定番号 ※1			

※1 認定番号が不明の場合は空欄で構いません

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	
名称	

4. 償還払いの振込先を記入して下さい ※2

区分	<input type="checkbox"/> 継続
	<input type="checkbox"/> 新規

※2 前回の請求と同じ口座を希望する場合は「継続」にチェックして下さい。  
(継続の場合、口座情報の記入及び通帳の写しの添付は不要です。)  
可能な限り前回の請求と同じ口座としていただきますよう、御協力をお願いいたします。

金融機関名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 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※3 (カタカナ)	

※3 1.で記載していただいた施設等利用給付認定保護者の口座に限ります。

通帳の写し(表紙の裏ページ等、上記全ての項目が確認できる部分)を添付してください。

<裏面も記入して下さい>

口座の名義と一致させてください

5. 在籍園の預かり保育事業の利用における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

		在籍園の預かり保育事業		請求額
利用 年月	(a)	(b)		(c)
	園に支払った金額のうち 無償化対象分	対象額 利用日数×450円		(a)と(b)の 金額の低い方
年 月	円	利用日数	計算額 利用日数×450	円
		日		
年 月	円	利用日数	計算額 利用日数×450	円
		日		
年 月	円	利用日数	計算額 利用日数×450	円
		日		

※1 上記で記載した金額を証明する領収証（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と  
特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※2 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は**11,300円**、第3号の場合は**16,300円**が  
上限となります。（c）がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

添付書類（提出前に御確認ください。）

◎ 振込先口座の通帳の写し（4に記載した全ての項目が確認できる部分）

◎ 預かり保育の利用に係る領収書・提供証明書（園から交付されたもの〔写し可〕を添付）