

施設等利用費請求書の記入例（認可外・一時預かり等※）

※認可外保育施設、一時預かり事業、病後児保育事業、子育て援助活動支援事業

請求書を作成する際は、お手元に次の書類を用意してください。

- 子育てのための施設等利用給付認定通知書
- 特定子ども・子育て支援領収証兼提供証明書（請求月分）

- ※ 油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください。（鉛筆、シャープペンシル及び摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください。）
- ※ 訂正がある場合は二重線で訂正してください。ただし、裏面の請求額については、訂正できません。



（表面） ※使用する請求書の様式を確認してください。

日立市長 殿

① 請求日 令和×年 7月×日

施設等利用費請求書（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

② 【令和×年4月～ 令和×年6月分請求用】

「子育てのための施設等利用給付認定通知書」に記載された保護者名（認定保護者）と一致していることを確認してください。

の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付に関する償還払いの振込先の事項に同意しに居住していることが対象施設に確認され、対象施設に確認する状況を日立市が確認すること。

認定種別(※)及び認定番号は「子育てのための施設等利用給付認定通知書」で確認してください。
 ※ 教育・保育認定とは異なります。
 ※ 第2号:3歳児～5歳児
 ※ 第3号:0歳児～満3歳児

③

フリガナ	ヒタチ / ホル	認定子どもとの続柄	父	〒 317-8601 現住所 日立市助川町1-1-1 電話: 0294-22-3111
氏名	日立 昇			

※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です

④

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	100000500
生年月日	平成 2×年 9月 1日	フリガナ	ヒタチ ウミ
年月日～年月日の間の住所		氏名	日立 海
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した			
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			

⑤

金融機関名	銀行	信用金庫	農協・信用組合	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
へんてん	日立	支店		口座番号	0 1 2 3 4 5 6
		出張所		口座名義(カタカナ)	ヒタチ / ホル

※1 申請者名義の口座情報を記入してください。

⑥

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）

フリガナ	イサゴザワタクジョ	所在地	日立市砂沢町***
施設・事業名	いさござわ託児所		電話: 0294-22-XXXX
契約している利用料※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 35,000 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input type="checkbox"/> 時間額 円		
フリガナ	オオワダホイクエン	所在地	日立市大和田町***
施設・事業名	おおわだ保育園		電話: 0294-53-XXXX
契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額 円 <input type="checkbox"/> 日額 円 <input checked="" type="checkbox"/> 時間額 500 円		
フリガナ		所在地	
施設・事業名			電話:
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>

【請求書記入方法】

- ① 請求日を記入してください。（提出する日にちで構いません。）
- ② 請求する分の最初の月と最後の月を記入してください。（最大3か月）
- ③ 申請者（認定を申請した保護者）の氏名、続柄、郵便番号、住所、日中連絡の取れる電話番号を記入してください。
- ④ 認定を受けているお子さんの認定種別、認定番号、生年月日、氏名を記入し、請求する期間の住所の状況をチェックしてください。
- ⑤ 振込を希望する口座の金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義(カタカナ)を記載してください。
- ③で記入した申請者と同一の名義が確認してください
- ⑥ 利用した施設・事業名、所在地、電話番号、契約している利用料にチェックをつけて、金額を記入してください。

(裏面)

⑦ 請求額を算出し、記入します。(領収証兼提供証明書を元に算出します。)

フリガナ	
施設名	
契約している利用料※2	
フリガナ	

【認可外保育施設を利用した場合】

(a)に「領収証兼提供証明書」に記載されている「利用料(保育料)」の金額を記入します。

【一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を利用した場合】

(b)に「領収証兼提供証明書」に記載されている「利用料(保育料)」の金額を記入します。

請求する年月を記入します。

(a)+(b)の合計を記入します。
【例】4月:(a)35,000円+(b)5,000円=40,000円

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)
R×年 4月	35,000円	5,000円	40,000円	37,000円	37,000円
R×年 5月	35,000円	500円	35,500円	37,000円	35,500円
R×年 6月	35,000円	0円	35,000円	37,000円	35,000円

【無償化の月額上限額】
第2号(3歳児～5歳児) : 37,000円
第3号(0歳児～満3歳児) : 42,000円

支払額合計(c)と無償化の月額上限額を比較して、低い方を記入します。
【例】4月:(c)40,000円 > 37,000円
よって、上限額37,000円を記入

請求額を誤って記入した場合は、訂正印を押印いただいても、受付が出来ません。書類の作り直しになってしまいますので、ご注意ください。

(認可外保育施設利用分)

特定子ども・子育て支援領収証兼提供証明書
【令和×年 4月分】

認定保育者	フリガナ	氏名	認定子ども	フリガナ	氏名	法第30条の4の認定種別
	ヒタチ	ノゾル		ヒタチ	ウミ	第1号 □ 第2号 □ 第3号 □
		日立 昇			日立 海	

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日(提供日数)」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

特定子ども・子育て支援の内容(注) □にしを記入	提供した日(提供日数) ※1	提供時間帯 ※2	利用料(保育料)	利用料以外の費用 ※3
<input type="checkbox"/> 幼児教育(認定こども園・幼稚園・特別支援学校)	日～日	～:～	円	円
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設	1日～30日	9:00～17:00	35,000円	3,000円
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日～日(日)	～:～	円	円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日～日	～:～	円	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日～日	～:～	円	円
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	日～日	～:～	円	円

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記入。
※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。
※3 利用料以外の費用は、日用品、文房具、行事参加費、食料費及び通園送迎費等の額を記入。

上記のとおり特定子ども・子育て支援利用料等を領収しました。また、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

令和×年 5月 1日

設置者 日立市 日立市保健所
主たる所在地 日立市 日立市保健所
名称 日立市保健所

利用料(保育料)を請求書の裏面6「(a)」に記入します。

利用料以外の費用は、無償化の対象外です。

(一時預かり事業等利用分)

特定子ども・子育て支援領収証兼提供証明書
【令和×年 4月分】

認定保育者	フリガナ	氏名	認定子ども	フリガナ	氏名	法第30条の4の認定種別
	ヒタチ	ノゾル		ヒタチ	ウミ	第1号 □ 第2号 □ 第3号 □
		日立 昇			日立 海	

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日(提供日数)」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

特定子ども・子育て支援の内容(注) □にしを記入	提供した日(提供日数) ※1	提供時間帯 ※2	利用料(保育料)	利用料以外の費用 ※3
<input type="checkbox"/> 幼児教育(認定こども園・幼稚園・特別支援学校)	日～日	～:～	円	円
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日～日	～:～	円	円
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日～日(日)	～:～	円	円
<input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり事業	25日～29日	10:00～15:00	5,000円	0円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日～日	～:～	円	円
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	日～日	～:～	円	円

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記入。
※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。
※3 利用料以外の費用は、日用品、文房具、行事参加費、食料費及び通園送迎費等の額を記入。

上記のとおり特定子ども・子育て支援利用料等を領収しました。また、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

設置者名称 日立市大田区役所
主たる事務所の所在地 日立市大田区役所
代表者職氏名 前田 ちよろ
施設・事業所の名称 前田 ちよろ園

利用料以外の費用は、無償化の対象外です。

利用料(保育料)を請求書の裏面6「(b)」に記入します。

(R4年4月)