

# 記入例

教育時間用

請求日 令和2年3月31日

松戸市長

## 施設等利用給付費請求書

<私立幼稚園(新制度移行園除く)、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付費>

私は、子  
について、  
なお、施

1. 申請者

2. 実際

3. 利用料の支払い状況を松戸市が対象施設に確認すること。

4. 課税状況を松戸市が確認すること。

### <注意>

※消せるボールペンの使用は不可です。

※「訂正」は二重線にて消した後、訂正印(施設等利用給付認定保護者欄と同じもの)を押印してください。修正テープの使用は不可です。

給付費の給付

すること。

※必ず「施設等利用給付の認定を受けた」保護者と同一名義にてご記入ください

### 1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

|      |          |           |            |     |               |
|------|----------|-----------|------------|-----|---------------|
| フリガナ | マツド イチロウ | 認定子どもとの続柄 | 父          | 〒   | 277-0000      |
| 氏名   | 松戸 一郎    | 生年月日      | (昭平)元年1月1日 | 現住所 | 松戸市△△1-1      |
|      |          |           |            | 電話: | 090-XXXX-XXXX |

### 2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

|      |         |      |                   |
|------|---------|------|-------------------|
| 認定番号 | 00001   | 生年月日 |                   |
| フリガナ | マツド タロウ | 生年月日 |                   |
| 氏名   | 松戸 太郎   | 生年月日 | (平成・令和) 27年 4月 2日 |

### 3. 在籍する幼稚園等について記入

|       |          |             |     |
|-------|----------|-------------|-----|
| フリガナ  | マツドヨウチエン | 所在地         | 〒   |
| 幼稚園等名 | 松戸幼稚園    | (市外の場合のみ記入) | 電話: |

※上記項目の詳細については、施設等利用給付認定通知をご参照の上、ご記入ください

**請求額は、月毎に、③支払額合計と④月額上限額を比べて、低い方の金額となります。**

4. 施設等利用給付費の償還払い請求の内訳を記入

| 利用月         | ①<br>入園料の<br>月額換算額<br>※1 | ②<br>月額保育料の<br>支払額<br>※2 | ③<br>支払額合計<br>(①+②) | ④<br>月額上限額<br>※3 | ⑤<br>請求額<br>(③と④の低い<br>方) |
|-------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|------------------|---------------------------|
| 令和 元 年 10 月 | 10,000 円                 | 25,000 円                 | 35,000 円            | 12,850 円         | 12,800 円                  |
| 令和 元 年 11 月 | 10,000 円                 | 25,000 円                 | 35,000 円            | 25,700 円         | 25,700 円                  |
| 令和 元 年 12 月 | 10,000 円                 | 25,000 円                 | 35,000 円            | 25,700 円         | 25,700 円                  |
| 令和 2 年 1 月  | 10,000 円                 | 25,000 円                 | 35,000 円            | 25,700 円         | 25,700 円                  |
| 令和 2 年 2 月  | 10,000 円                 | 25,000 円                 | 35,000 円            | 25,700 円         | 25,700 円                  |
| 令和 2 年 3 月  | 10,000 円                 | 25,000 円                 | 35,000 円            | 25,700 円         | 25,700 円                  |

※1 当該年度の在籍月数で除して下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※2 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、当該保育料を当該期間の月数で除して、保育料の月額相当分を算定して下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※3 (月額上限額: 25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円) ただし、月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日(又は転出日)までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、月途中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日(又は転入日)以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数として下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

上記で記入した幼稚園等の支払額を証明する特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証・支援提供証明書を添付して下さい。なお、上記支払額については、添付書類の特定子ども・子育て支援利用料の領収額をご確認の上で記入して下さい。

**入園料は発生した年度に限り、施設等利用給付の対象となります。**

**入園料を該当年度の在籍月数で除して、各月毎の対象費用として月額換算します。**

**記入例の場合(10月15日入園、10月~3月の6か月在籍。入園料は60,000円)、**

**施設等利用給付対象の入園料月額は、  
60,000円÷6か月=10,000円/月となります。**

**請求書に添付する領収証・支援提供証明書の「特定子ども・子育て支援料」と同一の金額を記入。**

**保育料と別途徴収している日用品、食材費等は対象外となります。**

**月額上限額は25,700円(私立幼稚園の場合)ですが、月途中の入退園や他市区町村からの転出入により、松戸市から受ける施設等利用給付認定の対象期間が欠ける月については、月額上限額は日割り計算となります。(計算方法は、※3内容参照)**

**記入例の場合、10月(入園月)の月額上限額は、  
25,700円×  
10日(10月15日以降の開所日数)÷20日(10月の開所日数) ※開所日数等については、幼稚園にご確認ください。  
=12,850円(10円未満の端数は切り捨て)となります。**

**注意!**

**記入した支払額等に誤りがないか、添付書類(領収証等)をご確認の上で記入ください。**