

# 記入例

松戸市長

## <注意>

※消せるボールペンの使用は不可です。

※「訂正」がある場合は、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、正しい内容をご記入ください(既に印字されている項目がある場合も同様)。修正テープの使用は不

## 施設等利用給付費請求書兼 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象経費報告書

<幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業等の施設等利用給付費>

施設等利用給付認定の2、3号の認定を受けた方は、ここにチェックを記入。

※該

幼稚園の預かり保育事業等の施設等利用給付費についての請求

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、施設等利用給付費の給付について、下記の通り請求します。  
また、施設等利用給付費の審査にあたり、下記の事項に同意します。

松戸市私立幼稚園預かり保育料助成の対象になっている場合は、ここにチェックを記入。

松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象経費についての報告

私は、松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象経費について、下記の通り報告します。  
また、松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象経費の審査にあたり、下記の事項に同意しま

※いずれにも該当する場合は、どちらにもチェックを記入してください

<同意事項>

1. 申請者と認定子どもが、松戸市町村内に居住していることを松戸市町村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松戸市町村が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を松戸市町村が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を松戸市町村が確認すること。
5. 請求額が施設等利用給付費の上限額を上回

※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<br>との続柄 | 父          | 〒   | 271-0000      |
| 氏名   | 松戸 一郎              | 生年月日          | (昭和)元年1月1日 | 現住所 | 松戸市△△1-1      |
|      | ※自署でない場合は、押印してください |               |            | 電話: | 090-XXXX-XXXX |

※自署でない場合、押印してください。

2. 認定子ども(認定子ども)

|               |   |   |                              |
|---------------|---|---|------------------------------|
| 認定種別(法第30条の4) | <input type="checkbox"/> 第1号(松戸市預かり保育料助成対象) | <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 | <input type="checkbox"/> 第3号 |
| 認定番号          | 00001                                       |   |                              |
| フリガナ          | マツド タロウ                                     | 該当する認定にチェックを記入<br>※第1号部分は対象外            |                              |
| 氏名            | 松戸 太郎                                       | (平成)令和) 27年 4月 2日                       |                              |

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 | マツドヨウチエン | 所在地         | 〒   |
| 施設名称 | 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

<裏面も記入して下さい>

4. 在籍園の預かり保育事業以外に利用した施設等利用給付の対象となる施設(※)

※ 3つ以上の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載するか別紙に記載して添付して下さい。

|         |           |     |  |
|---------|-----------|-----|--|
| フリガナ    | マツドチビッコエン | 所在地 | 〒 271-0000<br>松戸市△△10-1<br>電話： 047-XXXX-XXXX |
| ①施設・事業名 | 松戸ちびっこ園   |     |  |

**※認可外保育施設等を利用した場合、利用した施設の領収証・支援提供証明書を必ず添付してください。**

※ 在籍園の預かり保育事業以外で認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができるのは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみです。

5. 送迎保育ステーションの一時預かりの利用について(※)

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象の幼稚園を利用して、送迎保育ステーションの一時預かりを利用している。 |  |
| 令和〇年 4月                             | 10,000 円  | <p><b>松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象には該当しないが、送迎保育ステーションの一時預かりを利用した場合は、項目「4」の施設・事業名の箇所と、項目「6. ⑤」の幼稚園以外の施設の利用料に金額を記入してください。</b></p> |
| 令和〇年 5月                             | 10,000 円  |  |
| 令和〇年 6月                             | 10,000 円  |  |

※ 在籍園の預かり保育事業以外で併用した認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は、下記項目6.の⑤「幼稚園以外の施設(認可外保育施設や一時預かり等)の利用料」の欄に支払額を記入してください。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用における施設等利用給付費の償還払い請求の内訳を記入

| 利用年月   | ① 在籍幼稚園の預かり保育料の支払額(※1) | ② 利用日数(※2) | ③ 利用日数による上限額 = ② × 450円 | ④ 在籍幼稚園の預かり保育料の請求額 (①と③と月額上限額11,300円を比較して一番低い金額)(※3) | ⑤ 幼稚園以外の施設(認可外保育施設や一時預かり等)の利用料(複数施設利用の場合は合計額)(※4) | ⑥ 請求額 (④+⑤と月額上限額11,300円(2号の場合)の低い方)(※3) |
|--------|------------------------|------------|-------------------------|--|---|---|
| 令和〇年〇月 | 5,000 円                | 10 日       | 4,500 円                 | 4,500 円  | 10,000 円  | 11,300 円                                |

**① 実際に幼稚園に支払った預かり保育料の金額を記入。**

**② 実際にその月内に利用した日数を記入(※月20日等の月極め契約であっても、実際に10日しか利用しなかった場合は、その月は10日と記入)**

**③ 例えば10日利用した場合は、10日(利用日数) × 450円 = 4,500円と記入**

**④ 記入例の場合、①(5,000円)と③(4,500円)と預かり保育料月額上限額11,300円(2号の場合)を比較して一番低い金額4,500円を記入。**

**⑥ 記入例の場合、④(4,500円) + ⑤(10,000円) = 14,500円と預かり保育料月額上限額11,300円(2号の場合)の低い方を記入。記入例の場合は、11,300円を記入。**

※1 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成金対象の幼稚園を利用した場合は、利用年月及び①欄のみ記入してください。

※2 利用日数は、松戸市から受ける施設等利用給付認定の対象期間に利用した日数を記入してください。

**※注意**

①、②については、当請求書に添付していただく、領収証・支援提供証明書に記載されている子育て支援利用料(預かり保育料)、提供日数と同一になるよう記入してください。

※おやつ代などは対象外です

在籍園の預かり保育料、及び幼稚園以外の施設の利用料を証明する特定子ども子育て支援の提供に係る領収証・支援提供証明書を施設ごとに添付して下さい。なお、金額については、添付書類の特定子ども子育て支援利用料の領収額と同じ金額になるよう記入して下さい。