

請求日 令和 3 年 3 月 31 日

松戸市長

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>

※該当する費用についてチェックを入れてください。

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す。

<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。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

| | | | | | |
|---------------------|---|---------------|--|-----|--|
| フリガナ | | 認定子ども との続柄 | | 〒 | |
| 氏名 | 印 | 生年月日 | | 現住所 | |
| ※自署でない場合は、押印してください。 | | (昭和・平成) 年 月 日 | | 電話: | |

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

| | | | | | |
|---------------|---|--|--|--|--|
| 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 type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 | | | | |
| 認定番号 | | | | | |
| フリガナ | 生年月日 | | | | |
| 氏名 | (平成・令和) 年 月 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 | | 所在地 | 〒 |
| 施設名称 | | (市外の場合のみ記入) | 電話: |

<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入して添付して下さい。

| | | | | |
|---|--------|--|-----|-----|
| ① | フリガナ | | 所在地 | 〒 |
| | 施設・事業名 | | | 電話: |
| ② | フリガナ | | 所在地 | 〒 |
| | 施設・事業名 | | | 電話: |

※ 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 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。 | | | | | | |
| 年 月 | 円 | 年 月 | 円 | 年 月 | 円 | 年 月 | 円 |
| 年 月 | 円 | 年 月 | 円 | 年 月 | 円 | 年 月 | 円 |
| 年 月 | 円 | 年 月 | 円 | 年 月 | 円 | 年 月 | 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円の低い方)(※3)(※5) |
|------|---------------------------|---------------|----------------------------|--|--|--|
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 |

※1 松戸市私立幼稚園預かり保育料助成の対象となっているが、施設等利用給付の対象とならない場合は、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。

※3 月額上限額は、施設等利用給付の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。

※4 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のみ記入してください。

※5 月の途中で退園、転出により施設等利用給付の認定が終了する場合は、(11,300円(※)×終了する日までの日数÷その月の日数) - ③の金額、入園、転入により利用を開始する場合は、(11,300円×開始日からの日数÷その月の日数) - ③の金額として下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)
※認定種別が第2号の場合。第3号の場合は、16,300円となります。

在籍園の預かり保育料、及び幼稚園以外の施設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・支援提供証明書を利用した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に記入してください。