

【参考様式その5】

請求日 令和〇年〇月〇日

(宛先) 習志野市長

3か月の期間を記入してください。

施設等利用費請求書

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園部の預かり保育事業の施設等利用費

【令和〇年〇月～令和〇年〇月分 請求用】

私は、子ども・
請求しますので、

なお、施設等利

1. 申請者と認

2. 実際に利用

3. 利用料の支

4. 課税状況を習志野市が確認

請求者は父母いずれかとなります。（父母以外の方が園児を扶養している場合、その方の氏名等を記入してください。）

※原則、振込先口座名義と同一としてください。同一ではない場合、委任状が必要になります。

※請求者氏名を自署した場合、押印は省略可能ですが、記載内容を訂正する場合は、必ず、請求者氏名欄の右側に押印するとともに、訂正箇所を二重線で消した上で、同様の印鑑を訂正印として押印してください。

1. 施設等利用給付認定保護者(※請求者氏名を自署した場合、押印は省略可能です。)

フリガナ	〇〇〇〇 〇〇	印	認定 子どもとの 続柄	父	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日
氏 名	〇〇 〇〇				現住所	〇〇市〇〇 1-1-1 電話： 047-000-0000
※振込先は、申請者名義の口座になります。						

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	1234567
生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇
請求対象期間の住所		氏 名	〇〇 〇〇
☒ 現住所のとおり ☐ 市内転居 ☐ 転入した ☐ 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			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

市外のみ記入

フリガナ	〇〇〇〇〇〇 ヨウチエン	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇
施設名称	〇〇〇幼稚園	(市外の場合のみ記入)	〇〇〇市〇〇 2-2-2 電話： 043-000-0000
請求対象期間の在籍状況	☒ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

いずれかにかをチェック

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座
〇〇 銀行・信用金庫 〇〇 支店	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
〇〇 農協・信用組合 〇〇 出張所	口座名義(カタカナ)	〇〇〇〇 〇〇〇〇

※1 初回申請時のみ、預金通帳の写し(支店名や口座番号の記載があるページの写し)をご提出ください。以降は口座を変更した場合のみ提出してください。

申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

原則、1. 請求者と同一としてください。

5. 在籍園の預かり保育事業以外に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記入

「在籍園の預かり保育事業以外に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」とは、
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。対象となるかは在籍する園に確認してください。

認可外保育施設等とは、認可外保育施設、ベビーシッター、一時保育、病児保育、ファミリー・サポート・センター等となります。

※①～⑥に利用した認可外保育施設等を記載して下さい。

①	フリガナ 施設・名	〇〇コドモエンイチジホイク 〇〇こども園一時保育	所在地	〒 275-0000 習志野市〇〇 1-1-1 電話： 047-000-000
②	フリガナ 施設・名		所在地	〒
③	フリガナ 施設・名		所在地	〒
④	フリガナ 施設・名		所在地	〒
⑤	フリガナ 施設・名		所在地	〒
⑥	フリガナ 施設・名		所在地	〒

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費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) (該当者のみ記入)	請求額 (「c+d」か 月額上限額※3の低い額を記入)
	施設に支払った金額(a) 提供証明書 ④費用	利用日数 提供証明書 ⑤提供日数	対象額(b) (月額単価※2 ×利用日数) 提供証明書 ⑥無償化請求対象額	aとbの金額の低い方を記入(c)		
令和〇年 〇 月	a 6,000 円	10 日	b 4,500 円	c 4,500 円	d 0 円	4,500 円
令和〇年 〇 月	a 8,400 円	14 日	b 6,300 円	c 6,300 円	d 0 円	6,300 円
令和〇年 〇 月	a 8,000 円	12 日	b 5,400 円	c 5,400 円	d 5,000 円	10,400 円

※2 月額単価について

・令和8年9月

・令和8年10月 領収証兼提供証明書 預かり保育事業に記載してあります、
④費用、⑤提供日数 ⑥無償化請求対象額を転記します。

※3 月額上

・令和8年9月までの利用については、施設等利用給付第2号認定の場合に

第3号認定の場合は月額16,300円です。

・令和8年10月以降の利用については、施設等利用給付第2号認定の場合に月額12,300円、

第3号認定の場合は月額17,700円です。

添付書類

- ・在籍園が発行する「特定子ども・子育て支援提供に係る領収証兼提供証明書」
- ・認可外保育施設等が発行する「特定子ども・子育て支援提供に係る領収証兼提供証明書」
- ・初回申請時のみ、「預金通帳の写し」(支店名や口座番号の記載があるページの写し)

をご提出ください。以降は口座を変更した場合のみ提出してください。

請求金額 上記3か月分合計 21,200 円

3か月分合計 4,500円+6,300円+10,400円

【参考様式その5-1 認可外保育施設等併設なし】

請求日 令和〇年〇月〇日

(宛先) 習志野市長

3か月の期間を記入してください。

施設等利用費請求書

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園部の預かり保育事業の施設等利用費

【令和〇年〇月～令和〇年〇月分 請求用】

請求者は父母いずれかとなります。(父母以外の方が園児を扶養している場合、その方の氏名等を記入してください。)

※原則、振込先口座名義と同一としてください。同一ではない場合、委任状が必要になります。

※記載内容を訂正する場合は、必ず請求者氏名欄の右側に印鑑を押印するとともに、訂正箇所を二重線で消した上で、同様の印鑑を訂正印として押印してください。

※請求者欄(氏名・フリガナ)は、訂正印での訂正はできません。

私は、子ども・
求しますので、指
なお、施設等利
1. 申請者と認
2. 実際に利用
3. 利用料の支
4. 課税状況を習志野市が確

通り請

1. 施設等利用給付認定保護者

フリガナ	〇〇〇〇 〇 〇	印	認定 子どもとの 続柄	父	生年月日	〇〇 年 〇 月 〇 日
氏 名	〇〇 〇〇			現住所	〇〇市〇〇 1-1-1	
				電話	047-000-0000	
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です						

2. 認定子ども(認定子どもごとに申請して下さい)

法第30条の4の認定種別	☒ 第2号 ☐ 第3号	認定番号	1234567
生年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇
請求対象期間の住所		氏 名	〇〇 〇〇
☒ 現住所のとおり ☐ 市内転居 ☐ 転入した ☐ 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			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

市外のみ記入

フリガナ	〇〇〇〇〇〇 ヨウチエン	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇
施設名称	〇〇〇幼稚園	(市外の場合のみ記入)	〇〇〇市〇〇 2-2-2
		電話	043-000-0000
請求対象期間の在籍状況	☒ 期間中在籍 ☐ 途中入園した ☐ 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入			年 月 日

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

いずれかにかをチェック

金融機関名	預金種目	☐ 普通 ☐ 当座
〇〇 銀行・信用金庫 △△ 支店	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
農協・信用組合 出張所	口座名義(カタカナ)	〇〇〇〇 〇〇〇〇

※1 初回申請時のみ、預金通帳の写し(支店名や口座番号の記載があるページの写し)をご提出ください。

以降は口座を変更した場合のみ提出してください。

申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

原則、1. 請求者と同一としてください。

＜表面も記入して下さい＞

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

利用年月	在籍園の預かり保育事業				請求額 cの額と月額上限額※3を比較して低い額を記入
	施設に支払った 金額(a) 提供証明書 ④費用	利用 日数 提供証明書 ⑤提供日数	対象額(b) (月額単価※2 ×利用日数) 提供証明書 ⑥無償化請求対象額	aとbの金額の 低い方を記入 (c)	
令和〇 年 〇 月	a 6,000 円	10 日	b 4,500 円	c 4,500 円	4,500 円
令和〇 年 〇 月	a 8,400 円	14 日	b 6,300 円	c 6,300 円	6,300 円
令和〇 年 〇 月	a 8,000 円	12 日	b 5,400 円	c 5,400 円	5,400 円

※2 月額単価について
・令和8年9月までの利用については、施設等利用給付第2号認定の場合は月額11,300円、第3号認定の場合は月額16,300円です。
・令和8年10月以降の利用については、施設等利用給付第2号認定の場合は月額12,300円、第3号認定の場合は月額17,700円です。

領収証兼提供証明書 預かり保育事業に記載してあります、
④費用、⑤提供日数 ⑥無償化請求対象額を転記します。

請求金額 上記3か月分合計
16,200 円

3か月分合計

添付書類

- ・在籍園が発行する「特定子ども・子育て支援提供に係る領収証兼提供証明書」
- ・初回申請時のみ、「預金通帳の写し」（支店名や口座番号の記載があるページの写し）
をご提出ください。以降は口座を変更した場合のみ提出してください。