

# 記入例

請求日 年 月 日

締め切り日以前の日付をご記入ください。  
ただし、令和6年4月1日以降にお送りいただく場合は、令和6年3月31日より以前の日付をご記入ください。

世田谷区長 あて

施設等利用費請求書

## 記入にあたってのお願い

消せるボールペンは使用しないでください。  
機械で読み取りを行いますので可能な限り枠内にご記入ください。  
訂正をする場合は二重線で消し、訂正印を押してください。

修正液を使用しないでください。

4. 疎視状況を区か確認すること。

必ず押印してください  
押印がない場合は、返送いたします。

### 1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		子ども の 続柄	現住所	電話：
氏名		印		
※償還払いの場合の振込先は申請者名義の				

3～5歳児クラスは2号、0～2歳児クラスは3号

不明な場合は空欄のままご提出ください。

### 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	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	1	0	0	0	0	0	0
フリガナ	セガヤ 小太郎	氏名	世田谷 小太郎						
生年月日	年 月 日								

児童手当と同一口座への振込を希望される場合は、こちらにチェックを入れてください

### 3. 償還払いの振込先について、□にレ点をつけてください（※1）

<input checked="" type="checkbox"/>	児童手当受給者（保護者）の口座に振込（下記欄の記入は必要ありません）
<input type="checkbox"/>	公務員等で世田谷区からの児童手当以外の方 ・ 児童手当以外の口座を振込口座として指定したい方 ・ 児童手当を所得制限で受給されていない方 ・ 世田谷区から転出された方 ・ 公務員等で、児童手当が給与と一緒に支給されている方
金融機関番号	
支店番号	
口座番号	
口座名義（カタカナ）	

この補助金を利用するお子様が複数いらっしゃる場合は、同じ振込口座をご指定ください。世帯で指定できる口座は1つです。

※1 申請者と口座名義が異なる振込先

私（申請者）は、上記口座名義人に補助金の受取を委任します。

申請者氏名

印

4. 「1.施設等利用給付認定保護者（請求者）」と振込先口座の名義人が異なる場合は、請求者氏名を記入の上、押印してください

私（申請書）の属する世帯は、生活保護世帯に該当します。

お問い合わせ番号	施設コード
----------	-------

5. 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）

(1) 月極契約により在園している認可外保育施設

①	フリガナ	保育園	所在地	〒150-0000 世田谷区〇〇	
	施設・事業名			電話番号：03-0000-0000	
契約している利用料※2		レ月額	円 □ 日額	円 □ 時間額	円

(2) 一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業等

②	フリガナ	保育園	所在地	〒150-0000 世田谷区〇〇	
	施設・事業名			電話番号：03-0000-0000	
契約している利用料※2		□月額	円 レ日額	円 □ 時間額	円

③	フリガナ	病児保育室	所在地	〒150-0000 世田谷区〇〇	
	施設・事業名			電話番号：03-0000-0000	
契約している利用料※2		□月額	円 □ 日額	円 レ時間額	円

※①～③に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

※2 該当箇所にレを記入し金額を記入して下さい。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。

6. 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	5(1)①の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)												
	①	保育園				②	保育園				③	病児保育室											
20〇年〇月	8	0	0	0	0	円					円					円	8	0	0	0	0	円	
20〇年〇月	8	0	0	0	0	円	1	2	0	0	0	円					円	9	2	0	0	0	円
20〇年〇月	8	1	0	0	0	円					円	3	0	0	0	円	8	4	0	0	0	円	
20 年 月						円					円					円						円	
20 年 月						円					円					円						円	
20 年 月						円					円					円						円	
20 年 月						円					円					円						円	
20 年 月						円					円					円						円	
20 年 月						円					円					円						円	
20 年 月						円					円					円						円	

※4 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、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用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)

7. 添付書類

- (1) 特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証(参考様式、又は同内容を証明する書類)
- (2) 特定子ども・子育て支援提供証明書(参考様式、又は同内容を証明する書類)
- (3) 家族状況届出書(無償化対象外の場合)