

施設等利用費 給付申請書 兼 請求書

令和3年度
(第4期)

給付

【認可外保育施設・一時預かり事業等用】

藤沢市長

収受印

【申請・請求にあたっての同意事項】

- 給付申請の審査にあたり、住民基本台帳等の藤沢市が保管する情報により、次の事項を確認します。
 - 申請者(認定保護者)と認定子どもが、藤沢市内に居住していること
 - 申請者(認定保護者)及びその世帯の課税状況
- 給付申請の審査にあたり、藤沢市が対象施設に対し、次の事項を確認する場合があります。
 - 認定子どもが、対象施設を実際に利用(在籍)していること、又は利用(在籍)していたこと
 - 認定子どもに係る利用料の支払い状況

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、次のとおり申請・請求します。

申請等日		
年	月	日

フリガナ 申請者氏名 (認定保護者)	(署名)	生年月日	年	月	日	認定子ども との続柄
現住所	〒					連絡先 自宅 携帯
2022年1月1日～2022年3月31日 の間の住所		<input type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 期間中に転出 (転出前の住所: 藤沢市)				

1 認定子ども(施設等利用給付対象児童)の状況

フリガナ		認定番号							
氏名		生年月日							

2 振込先

申請者と口座名義が異なる場合は、次の口座名義人に施設等利用費の受領を委任します。

金融機関名	金融機関コード	本・支店名	店番号	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
口座番号 (左詰め)		口座名義	(フリガナ)		

3 施設等利用費の申請・請求金額(内訳)

利用月	対象経費の支払金額			給付上限額 ^{※2}	申請・請求金額 ^{※3}
	認可外 保育施設 ①	一時預かり 事業等 ^{※1} ②	合計 ①+②		
1月	円	円	円	<input type="checkbox"/> 37,000円 / 42,000円 <input type="checkbox"/> 日割(円)	円
2月	円	円	円	<input type="checkbox"/> 37,000円 / 42,000円 <input type="checkbox"/> 日割(円)	円
3月	円	円	円	<input type="checkbox"/> 37,000円 / 42,000円 <input type="checkbox"/> 日割(円)	円
申請・請求金額 合計 (令和3年度 1月分 ~ 3月分)					円

市使用欄	
(給付対象月日)	/ ~ /
<input type="checkbox"/> 上限額まで給付済	
<input type="checkbox"/> 一部給付済(円済)	
<input type="checkbox"/> 給付額の修正なし	
<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 上限額まで給付済	
<input type="checkbox"/> 一部給付済(円済)	
<input type="checkbox"/> 給付額の修正なし	
<input type="checkbox"/>	円
<input type="checkbox"/> 上限額まで給付済	
<input type="checkbox"/> 一部給付済(円済)	
<input type="checkbox"/> 給付額の修正なし	
<input type="checkbox"/>	円
(決定額 計)	円

※1 一時預かり事業等は、ファミリー・サポート・センター事業、病児保育事業等を含みます。

※2 給付上限額は、施設等利用給付認定2号認定児(3~5歳児)が37,000円、同3号認定児(0~2歳児)が42,000円です。

市内への転入又は市外への転出等により、月途中で認定期間が開始又は終了する場合は「日割」に☑を入れ、次の計算式で算定した金額を()内に記入してください。

月途中で認定期間が開始した場合: 月額上限* × 認定開始日以降の日数 ÷ 当該月の日数(10円未満切捨て)

月途中で認定期間が終了した場合: 月額上限* × 認定終了日までの日数 ÷ 当該月の日数(10円未満切捨て)

(*月額上限は、2号認定児は37,000円、3号認定児は42,000円)

※3 対象経費の支払金額(①+②)と給付上限額を比較して小さい方の金額を記入してください。

<令和3年度第3期以前の利用月分の同時申請・請求がある場合>

- 令和 年度 第 期 (~ 月)
 令和 年度 第 期 (~ 月)
 令和 年度 第 期 (~ 月)
 令和 年度 第 期 (~ 月)

本申請と同時に申請する期の必要書類(申請書等)を併せて提出してください。

市使用欄			
(給付月)	月 ~ 月	(決定額)	円
(給付月)	月 ~ 月	(決定額)	円
(給付月)	月 ~ 月	(決定額)	円
(給付月)	月 ~ 月	(決定額)	円
※今回給付額の合計			円

(裏面に続く)

4 利用施設・事業等（預かり保育としての利用）

	施設・事業の種類	施設・事業の名称・所在地	契約している利用料	市使用欄
(1)	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミサボ事業	(所在地)	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円) <input type="checkbox"/> 時間単位： 分あたり (円)	<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
(2)	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミサボ事業	(所在地)	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円) <input type="checkbox"/> 時間単位： 分あたり (円)	<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
(3)	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミサボ事業	(所在地)	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円) <input type="checkbox"/> 時間単位： 分あたり (円)	<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
(4)	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミサボ事業	(所在地)	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円) <input type="checkbox"/> 時間単位： 分あたり (円)	<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認
(5)	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> ファミサボ事業	(所在地)	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円) <input type="checkbox"/> 時間単位： 分あたり (円)	<input type="checkbox"/> 確認申請済 <input type="checkbox"/> 未確認