

(表面)

請求日 令和2年4月1日

調布市長 宛

調布市特定子ども・子育て支援施設等の利用に伴う既払利用料等償還請求書
【令和元年10月～令和2年3月分請求用】

【認定別】請求書記入必要箇所

【幼稚園に在籍している方で】

「1号認定の方」：1～3, 4(1), 5(1)

「2号認定・3号認定の方」：1～3, 4(1)・(2), 5(1)・(2)

※「4(2)」は利用者のみ記入 ※「5(1)」は私学助成園在籍の方のみ記入

【認可外保育施設に在籍している方などで】

「2号認定・3号認定の方」：1～3, 4(2), 5(3)

フリガナ	チョウフ タロウ	認定 子ども との 続柄	父	生年月日	昭和60年1月1日
氏名	調布 太郎			現住所	調布市小島町2-35-1
	<small>※償還払いの場合の振込先は申請者名義の口座です。</small>				電話：042-481-7132

2 認定子ども(認定子どもごとに申請してください。)

認定種別(法第30条の4)	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	※記入不要です			
生年月日	平成27年8月2日	フリガナ	チョウフ ハナコ			
令和元年10月1日～令和2年3月31日の間の住所		氏名	調布 花子			
<input checked="" type="checkbox"/> 現住所のとおり <input type="checkbox"/> 転入した <input type="checkbox"/> 転出した						
上記で転入又は転出に該当した場合	請求期間の始まりの日から終わりの日までを記入ください。				年	月

3 償還払の振込先を記入してください。

金融機関名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
調布 銀行・信用金庫	調布 支店	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
農協・信用組合	出張所	フリガナ	チョウフ タロウ						
		氏名	調布 太郎						

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、下記委任欄を記入してください。

委任欄：上記施設等利用費の受領に関することを上記の口座名義人に委任します。

委任者(申請者)氏名

㊞

4 利用(在籍)した施設・事業について記入してください(複数記入可)。

(1) 幼稚園、国立大学付属幼稚部、特別支援学校幼稚部について

フリガナ	チョウフヨウチエン	所在地	〒		
幼稚園等名	調布幼稚園	(市外の場合のみ記入)	電話：		
契約している利用料(何れかにレを記入し金額を記入)※2	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 29,000円	<input type="checkbox"/> 日額	円	<input type="checkbox"/> 時間	円
令和元年10月1日～令和2年3月31日の間の在籍状況	<input checked="" type="checkbox"/> 期間中在籍	<input type="checkbox"/> 途中入園した	<input type="checkbox"/> 途中退園した		
上記で、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入		年	月	日	
預かり保育事業の利用(2号・3号認定のみ記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 利用あり	<input type="checkbox"/> 利用なし			

※2 利用料の設定が月単位を越える(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ください。

<裏面も記入してください>

(裏面)

(2) 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について(2号・3号認定のみ記入) ※3

①	フリガナ	フヨウホクエイジヤズカシギョウ	所在地	〒182-8511 調布市小島町2-35-1 電話：042-481-7132	
	施設名	調布保育園(一時預かり事業)			
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	1,000円 <input type="checkbox"/> 時間額
②	フリガナ				〒

【幼稚園の教育時間のみ利用の方、幼稚園の教育時間と預かり保育のみ利用の方は記入不要】
※在籍幼稚園の預かり保育事業が以下のいずれかに該当する場合は請求可

- ・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
- ・年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数が200日未満

1調布市内の以下の4園に在籍されている方は、認可外保育施設の利用に係る請求ができません。
「調布白菊幼稚園」、「東京緑ヶ丘幼稚園」、「染地幼稚園」、「調布たちばな幼稚園」

③	事業名		電話:		
	契約している利用料※2	<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円
		<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 時間額	円

※3 預かり保育事業を利用されている方は、在籍園の預かり保育事業が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)開所日数が200日未満の場合に記入してください。

※途中入退園の場合は、「12」ではなく今年度の在籍月数で除します。
 ※10円未満の端数は切捨て

月額上限：一律25,700円
 ※途中入退園の場合は日割りで減額します(市と園で別途確認)。

利用年月	今年度分の支払った入園料の月額換算額 (b=a/12)	支払った月額利用料(保育料) (c)	支払額合計 (d=b+c)	月額上限額 (e)	請求額 (dとeを比較して小さい方)
令和元年10月	10,000円	29,000円	39,000円	25,700円	25,700円
令和元年11月	10,000円	29,000円	39,000円	25,700円	25,700円
令和元年12月				25,700円	25,700円
令和2年1月				25,700円	25,700円
令和2年2月				25,700円	25,700円
令和2年3月				25,700円	25,700円

月額上限額：11,300円(2号認定), 16,300円(3号認定)
 ※認可外保育施設の利用を含めた上限金額です。
 (在籍幼稚園の預かり保育量が不十分な場合に限る(※3参照))
 ※途中入退園の場合は日割りで減額します(市と園で確認)。

(2) 幼稚園(在籍園)の預かり保育事業(認可外保育施設等の利用(※3参照)含む)。

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)	請求額 (「c+d」か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a)	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
令和元年10月	6,000円	10日	4,500円	4,500円	0円	4,500円
令和元年11月	10,000円	15日	6,750円	6,750円	2,000円	8,750円
令和元年12月	3,000円	3日	1,350円	1,350円	0円	1,350円
令和2年1月	12,000円	20日	9,000円	9,000円	0円	9,000円
令和2年2月	0円	0日	0円	0円	12,000円	11,300円
令和2年3月	1,200円					

月額上限額：37,000円(2号認定), 42,000円(3号認定)
 ※途中入退園の場合は日割りで減額します(市と施設で別途確認)。

(3) 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

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a)	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)	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (cとdを比較して小さい方)
令和元年10月	37,000円	0円	37,000円	37,000円	37,000円
令和元年11月	37,000円	3,000円	40,000円	37,000円	37,000円
令和元年12月	37,000円	6,400円	43,400円	37,000円	37,000円
令和2年1月	20,000円	0円	20,000円	37,000円	20,000円
令和2年2月	20,000円	0円	20,000円	37,000円	20,000円
令和2年3月	20,000円	0円	20,000円	37,000円	20,000円