本紙を記入した日付になります。
記入は必須です。

請求日　20××年　7月　4日

※本紙を記入した日付を記載してください。（必須）

町田市長　宛

施設等利用費請求書

認可外保育施設、一時保育、一時預かり事業、病児病後児保育、ファミリー・サポート・センター事業の施設等利用費

1枚の請求書で、最大3か月分までまとめて請求できます。

和…１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定…で下さい。
な…の事項に同意します。

1．申…認定子どもが、町田市内に居住していることを町田市が住民基本台帳で確認すること。
2．実…利用していること及び利用料の支払い状況を町田市が対象施設に確認すること。
3．認定…び課税状況を町田市が確認すること。

1．利用年月

	①	②	③
今回請求する利用年月	（２０××）年（ ４ ）月	（２０××）年（ ５ ）月	（２０××）年（ ６ ）月

※最大で3か月分の請求を、本紙1枚でまとめて行うことができま…

本紙は請求書となるため、押印は必須です。

2．施設等利用給付認定保護者（請求者）

※認定保護者…

生年月日	１９△△年５月１日	現住所	町田市森野２－２－××	捨印 ※1	町田（印）
フリガナ 氏名 ※必ず押印してください。	マチダ　タロウ 町田　太郎　（印：町田）			認定子ども続柄	父

※1　捨印の押印がない場合は、記載誤り・漏…

新2号・新3号の認定時に市から発行された認定通知に、「認定保護者名」「認定こども名」「認定番号」「認定期間」の記載があります。

3．認定子ども（認定子どもごとに…）

法第30条の4の認定種別	☑ 新2号　☐ 新3号	認定番号	００００×××××
生年月日	２０□□年　６月　１日	フリガナ 氏名	マチダ　ハナコ 町田　花子
今回請求する利用年月の期間の住所			
☑ 現住所のとおり　☐ 町田市に転入した　☐ 町田市から転出した			
上記で転入または転出に…			年　月　日

認定保護者名義の口座をご記入ください。

4．振込先を記入して下さい（振込先は、上記認定保護者…になります）

☐ 前回の施設等利用費請求と同じ口座への振込を希望（チェック…は、振込先の記入は不要です。）

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

※ゆうちょ銀行（郵便局）の場合は、振込用の店名（漢数字3桁）・口座番号（7ケタ）が必要です。

5．利用年月ごとに、利用した無償化給付の対象施設・事業所の名称及び利用料を記入してください。

（利用料は、本請求書に添付する「提供証明書兼領収証」の【特定子ども・子育て支援利用料】欄の金額です。）

添付する領収証から内容を転記してください。
※利用料は、領収証の「特定子ども・子育て支援利用料」欄の金額ですのでご注意ください。

本欄の✓と「提供証明書兼領収証」の添付は必須です。

	利用年月						
①	（２０××）年（ ４ ）月	‹1›	施設・事業所名	オノジ認可外保育所	‹2›	施設・事業所名	
			利用料	３５，０００円		利用料	円
			添付書類	☑ 提供証明書兼領収証		添付書類	☐ 提供証明書兼領収証
		‹3›	施設・事業所名		‹4›	施設・事業所名	
			利用料	円		利用料	円
			添付書類	☐ 提供証明書兼領収証		添付書類	☐ 提供証明書兼領収証
②	（２０××）年（ ５ ）月	‹1›	施設・事業所名	オノジ認可外保育所	‹2›	施設・事業所名	ミワマチ保育園
			利用料	２５，０００円		利用料	５，０００円
			添付書類	☑ 提供証明書兼領収証		添付書類	☑ 提供証明書兼領収証
		‹3›	施設・事業所名	カナモリ病児保育所	‹4›	施設・事業所名	
			利用料	４，０００円		利用料	円
			添付書類	☑ 提供証明書兼領収証		添付書類	☐ 提供証明書兼領収証

	利用年月		施設・事業所名	オノジ認可外保育所		施設・事業所名	
③	（20××）年（6）月	〈1〉	利用料	40,000 円	〈2〉	利用料	円
			添付書類	☑ 提供証明書兼領収証		添付書類	☐ 提供証明書兼領収証

月額上限額は、新2号は37,000円、新3号は42,000円です。
但し、月途中から（まで）の認定期間の場合は、日数に応じて減額となります。（「※2」参照）

利用料（A）と月額上限額（B）を比較し、小さい方の金額を記入してください。
本欄の金額が町田市への給付請求額となります。

※同一施設を複数月
※１つの施設から、同月内に複数枚の領収書・提供証明書か 場合は、「利用料」欄は同月におけるすべての利用 してください。
※同月内に5つ以上の施設・事業を利用した場合は、1つの記入欄 を記入してください。
※ファミリー・サポート・センター事業を利用した場合は、領収証・提供証 えて、活動報告書の原本を添付してください。

6．上記施設等の利用に伴う施設等利用費請求額（月額合 ）を記入

利用年月		利用した施設等の利用料（月額合計）（A） ※1	月額上限額（B） ※2	請求額（AとBを比較し小さい方の金額を記入）※請求額に誤りがあった際は、捨印の有無に係らず、保護者様自身での修正・再提出が必要になりますのでご注意ください。
①	（20××）年（4）月	35,000 円	37,000 円	35,000 円
②	（20××）年（5）月	34,000 円	37,000 円	34,000 円
③	（20××）年（6）月	40,000 円	37,000 円	37,000 円

※1　5.で記入した全施設・事業所の利用料の各月ごとの合計額を記入してください。

※2　月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の通りとなります。
・月途中で認定期間が終了する場合、
　または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円×　認定期間終了日（町田市からの転出日）までの日数÷その月の日数　【日割り計算した金額に少数点以下の端数がある場合は切り捨て】
・月途中で認定期間が開始される場合、
　または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円×　認定期間開始日（転入後の町田市での認定日）からの日数÷その月の日数　【日割り計算した金額に少数点以下の端数がある場合は切り捨て】

本請求書及び添付書類を、以下の受付月に、子ども総務課（☎042-724-2551）の窓口もしくは郵送にてご提出ください。

【受 付 月】7月（15日まで）<当年4～6月の請求書>、10月（15日まで）<当年7～9月の請求書>
1月（15日まで）<前年10～12月の請求書>、4月（10日まで）<当年1～3月の請求書>

【窓　　口】町田市役所2階子ども総務課（202窓口）
【郵 送 先】〒194-8520　町田市森野2-2-22　子ども総務課　宛

※窓口提出の場合は、請求書記入時に使用した印鑑をご持参ください。（窓口で修正すべき箇所がみつかった際に必要になります。）
※請求書の提出忘れ等があった際は、以降の受付月でもご提出できます。但し、各月の利用料の請求権は翌月1日から2年間です。
※提出された書類に不備や不足があった際は、ご返却のうえ再提出をお願いする場合があります。

子ども総務課記入欄　　受付日　　/

☐認定期間　☐住民登録期間　☐施設確認　☐添付書類の利用月　☐請求額

システム入力日　　/

［町田市様式］

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証

【２０××年４月分】

「利用年月」欄に転記

添付書類例（施設が発行）

対象者

認定子ども※1	フリガナ	マチダ　ハナコ	法第30条の４の認定種別	
	氏　名	町田　花子	□ 新1号	☑ 新2号　□ 新3号
認定保護者※2	フリガナ	マチダ　タロウ	認定子どもとの続柄	
	氏　名	町田　太郎	父	

※1、2　保護者様の申請内容に基づき記載していますので、本紙は認定を受けている事を証明するものではありません。

提供内容

特定子ども・子育て支援の内容 注）□にレを記入	提供した期間	標準的な提供時間帯	提供費用 ※支援利用料以外も含む (①+②)
☑ 認可外保育施設 （ベビーシッターを含む）	4　月　1　日　～　30　日	9:00　～　17:00	40,000　円

各施設等が保護者に対し発行する「特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証」のサンプルです。
本紙の赤丸内の記載を、請求書内の5.の「利用年月」「施設・事業所名」「利用料」に転記してください。
※請求書の添付書類として本領収書自体もあわせてご提出いただきます。

収金額

		領収金額
①	特定子ども・子育て支援利用料 ※当該月分の利用料（保育料）	35,000　円 ※3　本欄の金額のみが市への請求対象経費です。
②	特定子ども・子育て支援利用料以外 ※日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費　等	5,000　円

「利用料」欄に転記

※3　「①特定子ども・子育て支援利用料」の「領収金額」のみが、町田市への施設等利用費請求の対象経費になります。

上記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、特定子ども・子育て支援利用料を領収したことを証明します。

「施設・事業所名」欄に転記

20××年　5月　2日

設置者名称	株式会社〇〇〇〇
主たる事務所の所在地・電話番号	町田市小野路町××××× 電話番号 012-345-67××
施設・事業所の名称	オノジ認可外保育所
代表者等職氏名	園長　小野路　一郎　㊞

代表者㊞等印

［町田市様式］

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証

【２０××年５月分】

添付書類例(施設が発行)

対象者

認定子ども※1	フリガナ	マチダ　ハナコ	法第30条の４の認定種別	
	氏　名	町田　花子	□ 新1号	☑ 新2号　□ 新3号
認定保護者※2	フリガナ	マチダ　タロウ	認定子どもとの続柄	
	氏　名	町田　太郎	父	

※1､2　保護者様の申請内容に基づき記載していますので、本紙は認定を受けている事を証明するものではありません。

提供内容

特定子ども・子育て支援の内容 注）□にレを記入	提供した期間	標準的な提供時間帯	提供費用 ※支援利用料以外も含む (①+②)
☑ 認可外保育施設 （ベビーシッターを含む）	5　月　1　日　～　31　日	9:00　～　17:00	28,000　円
□ 病児病後児保育事業	月　日　～　日 の間で計(　)日利用	:　～　:	円
□ 一時預かり事業	月　日　～　日 の間で計(　)日利用	:　～　:	円

領収金額

		領収金額
①	特定子ども・子育て支援利用料 ※当該月分の利用料(保育料)	25,000　円 ※3　本欄の金額のみが市への請求対象経費です。
②	特定子ども・子育て支援利用料以外 ※日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費　等	3,000　円

※3　「①特定子ども・子育て支援利用料」の「領収金額」のみが、町田市への施設等利用費請求の対象経費になります。

上記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、
特定子ども・子育て支援利用料を領収したことを証明します。

20××年　6月　2日

設置者名称	株式会社○○○○
主たる事務所の所在地・電話番号	町田市小野路町×××× 電話番号 012-345-67××
施設・事業所の名称	オノジ認可外保育所
代表者等職氏名	園長　小野路　一郎　代表者等印

［町田市様式］

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証

【２０××年５月分】

添付書類例（施設が発行）

対象者

認定子ども※1	フリガナ	マチダ　ハナコ	法第30条の４の認定種別	
	氏　名	町田　花子	□ 新1号	☑ 新2号　□ 新3号
認定保護者※2	フリガナ	マチダ　タロウ	認定子どもとの続柄	
	氏　名	町田　太郎	父	

※1、2　保護者様の申請内容に基づき記載していますので、本紙は認定を受けている事を証明するものではありません。

提供内容

特定子ども・子育て支援の内容 注）□にレを記入	提供した期間	標準的な提供時間帯	提供費用 ※支援利用料以外も含む (①+②)
□ 認可外保育施設 （ベビーシッターを含む）	月　日 ～ 日	～	
□ 病児病後児保育事業	月　日 ～ 日 の間で計（　）日利用	:　～　:	円
☑ 一時預かり事業	5 月 20 日 ～ 30 日 の間で計（5）日利用	9:00　～　17:00	6,250　円

領収金額

		領収金額
①	特定子ども・子育て支援利用料 ※当該月分の利用料（保育料）	5,000　円 ※3　本欄の金額のみが市への請求対象経費です。
②	特定子ども・子育て支援利用料以外 ※日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費　等	1,250　円

※3　「①特定子ども・子育て支援利用料」の「領収金額」のみが、町田市への施設等利用費請求の対象経費になります。

上記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、
特定子ども・子育て支援利用料を領収したことを証明します。

20××年　5月　30日

設置者名称	社会福祉法人　〇〇〇〇
主たる事務所の所在地・電話番号	町田市三輪町×××× 電話番号 012-345-67××
施設・事業所の名称	ミワマチ保育園
代表者等職氏名	園長　三輪町　二郎　㊞

［町田市様式］

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証

【２０××年５月分】

添付書類例(施設が発行)

対象者

認定子ども※1	フリガナ	マチダ　ハナコ		法第30条の４の認定種別	
	氏　名	町田　花子		□ 新1号	☑ 新2号　□ 新3号
認定保護者※2	フリガナ	マチダ　タロウ	認定子どもとの続柄		
	氏　名	町田　太郎	父		

※1､2　保護者様の申請内容に基づき記載していますので、本紙は認定を受けている事を証明するものではありません。

提供内容

特定子ども・子育て支援の内容 注）□にレを記入	提供した期間	標準的な提供時間帯	提供費用 ※支援利用料以外も含む (①+②)
□ 認可外保育施設 （ベビーシッターを含む）	月　日 ～ 日	～	円
☑ 病児病後児保育事業	5 月 2 日 ～ 3 日 の間で計（ 2 ）日利用	9:00 ～ 17:00	4,000 円
□ 一時預かり事業	月　日 ～ 日 の間で計（　）日利用	～	円

領収金額

		領収金額
①	特定子ども・子育て支援利用料 ※当該月分の利用料(保育料)	4,000 円 ※3　本欄の金額のみが市への請求対象経費です。
②	特定子ども・子育て支援利用料以外 ※日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費 等	円

※3　「①特定子ども・子育て支援利用料」の「領収金額」のみが、町田市への施設等利用費請求の対象経費になります。

上記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、
特定子ども・子育て支援利用料を領収したことを証明します。

20××年　5月　3日

設置者名称	医療社団法人　〇〇〇〇
主たる事務所の所在地・電話番号	町田市金森2-2-×× 電話番号 012-345-67××
施設・事業所の名称	カナモリ病児保育所
代表者等職氏名	所長　金森　三郎　代表者等印

［町田市様式］

特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収証

【２０××年６月分】

添付書類例（施設が発行）

対象者

認定子ども※1	フリガナ	マチダ　ハナコ	法第30条の４の認定種別	
	氏　名	町田　花子	□ 新1号	☑ 新2号　□ 新3号
認定保護者※2	フリガナ	マチダ　タロウ	認定子どもとの続柄	
	氏　名	町田　太郎	父	

※1、2　保護者様の申請内容に基づき記載していますので、本紙は認定を受けている事を証明するものではありません。

提供内容

特定子ども・子育て支援の内容 注）□にレを記入	提供した期間	標準的な提供時間帯	提供費用 ※支援利用料以外も含む (①+②)
☑ 認可外保育施設 （ベビーシッターを含む）	6　月　1　日　～　30　日	9:00　～　17:00	48,000　円
□ 病児病後児保育事業	月　日　～　日 の間で計（　）日利用	:　～　:	円
□ 一時預かり事業	月　日　～　日 の間で計（　）日利用	:　～　:	円

領収金額

		領収金額
①	特定子ども・子育て支援利用料 ※当該月分の利用料（保育料）	40,000　円 ※3　本欄の金額のみが市への請求対象経費です。
②	特定子ども・子育て支援利用料以外 ※日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費　等	8,000　円

※3　「①特定子ども・子育て支援利用料」の「領収金額」のみが、町田市への施設等利用費請求の対象経費になります。

上記のとおり、認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供し、
特定子ども・子育て支援利用料を領収したことを証明します。

20××年　7月　2日

設置者名称	株式会社〇〇〇〇
主たる事務所の所在地・電話番号	町田市小野路町×××× 電話番号 012-345-67××
施設・事業所の名称	オノジ認可外保育所
代表者等職氏名	園長　小野路　一郎　代表者等印