

認可外保育施設等の施設等利用給付(無償化給付)

本制度は、保護者が認可等に支払った保育料について、
無償化給付請求を行っていただくことで、給付上限額まで補助を支給するものです。

支給要件

- ①新2号・新3号認定を取得していること。
- ②利用する認可外保育施設等が、**無償化給付対象施設**であること。
- ③認可保育園・認定こども園・幼稚園等に**在籍していない**こと。(★)

★注意★

開所日程等について、国基準の預かり保育の水準を満たさない以園については、幼稚園に在籍していても無償化給付の対象となります。詳細については、**保育幼稚園課管理係**までお問合せください。

給付上限額

認定区分	給付上限額
新2号認定	37,000 円/月
新3号認定	42,000 円/月

- * 保育料・延長保育料のみ補助の対象です。
(※入園料・給食費・行事費等は、補助対象外)
- * 複数の利用施設等の保育料の合算金額に対しての、上限額です。
- * 月途中から(まで)の認定の場合は、
給付上限額は**日割り**となります。

支払日

請求する内容	請求受付期限	支払予定日
1月～3月分	4月10日	5月20日頃
4月～6月分	7月15日	8月末頃
7月～9月分	10月15日	11月末頃
10月～12月分	1月15日	2月末頃

* 請求書の提出があった際は、以降の受付月でも提出することができます。

※なお、請求権は、利用月の翌月1日から2年間となります。

例：新2号を令和7年4月15日に取得した場合の上限額

→ $37,000 \text{ 円} \times 16 \text{ 日 (その月の認定されている日数)} \div 30 \text{ 日 (その月の日数)} = 19,733 \text{ 円}$
※小数点以下切り捨て

認定については、
保育幼稚園課支援係に
お問い合わせください。

▶施設等無償化給付の対象となる施設

※詳細は、HPの対象施設一覧をご確認ください。

認可外保育施設

東京都認証保育所

居住訪問型保育事業(ベビーシッター)

ファミリーサポートセンター事業

一時保育事業

病児・病後児保育事業

申請方法は裏面をご覧ください。

申請方法

【保育・幼稚園課】

【子ども総務課】

① 新2号・新3号取得



認定を取得すると、「A 施設等利用
給付認定通知」が交付されます。

認定の取得方法等については、

保育幼稚園課支援係
<042-724-2137>

にお問い合わせください。

② 認定通知を施設に提示



無償化給付対象者であることを、
施設の方に伝えてください。

③ 保育サービスを利用し、保育料を支払う

④ 「特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 領収書」を発行してもらう

B「特定子ども・子育て支援提供証明書
兼 領収書」は保育料の支払い完了後に発行
されるものです。記載内容をよく確認してく
ださい。



⑤ 「施設等利用費請求書」に ④を添付し提出する

C「施設等利用費請求書」に必要事
項を記入後、B を添付し子ども総務課
に提出してください。



【認可外保育施設】

【認定子ども・認定保護者】

▶必要書類について

B「特定子ども・子育て支援提供証明書」

- *施設等から発行されるものです。
※ファミリーサポートセンターを利用した場合は、
代わりに「援助活動報告兼明細書」が発行されます。
- *保育料の納付が完了しないと発行されません。
- *発行時期については、施設等ごと異なりますので、
ご注意ください。

C「施設等利用費請求書」

- *以下のいずれかの方法で入手し、必要事項を記入してく
ださい。
- 1. 保育サービスを受けた施設等から受取る。
- 2. まちだ子育てサイトからダウンロードする。
- 3. 町田市役所2階子ども総務課(202窓口)で受取る。
- *3ヶ月分をまとめて請求することができます。

特定子ども・子育て支援提供証明書兼 領収証

【年月日欄】
【 年 月 日】 / 【 年 月 日】 / 【 年 月 日】

※請求書は3ヶ月分を請求し、本紙1枚で記載してください。

1. 対象者について

氏名	住所	認定種別
姓 名	〒 市 区 町 丁目 番 号	<input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号

2. 児童の状況

特定子ども・子育て支援の内容 (二つ以上を複数選択)

認可外保育施設 病児・病後児保育事業 一時預かり事業

3. 費用内容

提供上の期間	請求上の期間	特定子ども・子育て支援提供料 (円)	施設等利用料 (円)
月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	円	円
月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	円	円
月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	円	円

※3 施設等利用料は、特定子ども・子育て支援提供料 (保育料・延長保育料等) 計額欄に記入し、
この欄に児童が支払った施設等利用料を記載してください。

※4 請求金額のうち、3ヶ月間以上の延滞 (延滞料、滞り金、行滞り金、食料代、通園送迎費等) を記載してください。
上記の延滞料、請求額に別添し、特定子ども・子育て支援提供料、特定子ども・子育て支援提供料を請求したことを
証明します。

請求者名 年 月 日

請求者の住所・電話番号

施設等名称

代表者氏名

施設等利用費請求書

請求者名 年 月 日

施設等名称

〒 市 区 町 丁目 番 号

1. 施設等利用料 (認定種別) (円)

認定種別	月 月 日	額 (円)
新2号	月 月 日	円
新3号	月 月 日	円

2. 請求者名 (認定種別) (円)

認定種別	月 月 日	額 (円)
新2号	月 月 日	円
新3号	月 月 日	円

3. 請求額を記入して下さい (単位は円、小数点第2位を四捨五入してください)

延滞料 (円) 滞り金 (円) 滞り金 (円) 滞り金 (円)

延滞料 (円) 滞り金 (円) 滞り金 (円) 滞り金 (円)

4. 合計請求額を記入して下さい (単位は円、小数点第2位を四捨五入してください)

延滞料 (円) 滞り金 (円) 滞り金 (円) 滞り金 (円)

5. 上記請求額の明細 (種別・施設等利用費請求書 (円) を記入、請求額欄に記入してください)

初年度	2年度	3年度	延滞料	滞り金
円	円	円	円	円
円	円	円	円	円
円	円	円	円	円

※請求額欄に記入する際は、以下の欄に「子ども・子育て支援提供料 (保育料・延長保育料等) 計額欄に記入し、
この欄に児童が支払った施設等利用料を記載してください。

※請求額欄のうち、3ヶ月間以上の延滞 (延滞料、滞り金、行滞り金、食料代、通園送迎費等) を記載してください。
上記の延滞料、請求額に別添し、特定子ども・子育て支援提供料、特定子ども・子育て支援提供料を請求したことを
証明します。

請求者名 年 月 日

請求者の住所・電話番号

施設等名称

代表者氏名

▶問い合わせ先・提出先

〒194-8520 町田市森野 2-2-22 町田市役所子ども総務課 電話:042-724-2143