

立川市長 殿

## 施設等利用費請求書

子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき、施設等利用費を次のとおり請求します。  
 なお、施設等利用費の審査にあたり、住民記録及び課税状況を公簿で確認すること並びに在籍状況及び  
 利用料の支払い状況を対象施設に確認することに同意します。

保護者 (請求者)	住所	電話（日中の連絡先）	請求印	白署の場合は印を省略できます
	氏名			

認定子ども 氏名		認定種別	第2号 第3号	生年月日	年 月 日
-------------	--	------	------------	------	-------

振込先 (上記保 護者(請求 者)名義)	金融 機関名	銀行・信金・信組・農協					支店名	預金種別	普通・当座
	口座 番号						口座名義 (カカナ)		

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

1	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動
2	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動
3	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動
4	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動
5	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動
6	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動
7	施設・ 事業名	(所在地 市区町村)	区分	1. 認可外 2. 一時預かり 3. 病児 4. 子育て援助活動

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

※利用料を支払ったことを証明する書類（施設からの領収書等）及び特定子ども・子育て支援提供証明書を全て添付してください。また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付してください。

利用年月	認可外保育施設に支払った利用料	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利用料合計	支払額合計
年 月			
年 月			
年 月			

※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。

-----  
立川市確認欄

利用年月	利用費合計(食事の提供に要する費用その他の日常生活に要する費用を除く。)	月額上限額	施設等利用給付費
年 月			
年 月			
年 月			
合計			