

岩沼市長 殿

岩沼市第2子以降児童認可外保育施設等保育料給付請求書  
【 年 月～ 年 月利用分】※1

私は、岩沼市第2子以降児童に係る認可外保育施設等保育料給付実施要綱第4条の規定に基づき、保育料給付について、次のとおり請求しますので、指定する振込先口座に振り込んでください。

なお、保育料給付の給付の審査に当たり、次の事項に同意します。

1. 対象児童と保護者が、岩沼市内に居住していることを岩沼市が住民基本台帳等で確認すること。
2. 利用状況等について、岩沼市が施設等に確認すること。
3. 利用料の支払状況について、岩沼市が施設等に確認すること。
4. 請求内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ること。

1. 請求者名

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名	子どもとの続柄	現住所	〒 - 電話番号:

2. 保育料給付の対象となる児童

生年月日	年 月 日	フリガナ	
年 月 日～ 年 月 日の間の住所 (※1の請求期間を記載)		氏名	
<input 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した場合は、転入、転出日を記入			年 月 日

3. 保育料給付の振込先※2

金融機関	銀行・信用金庫 農業協同組合・組合		本店 支店
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義	※2 原則、口座名義人は、請求者と同じにしてください。		

4. 児童の保護者、きょうだい

(児童と生計を同一にする家族を記入してください。また、別居の場合はチェック(☑)してください。)

氏名	児童との続柄	生年月日	保育所/幼稚園/学校	別居の場合☑
(フリガナ)	父	年 月 日		<input type="checkbox"/>
(フリガナ)	母	年 月 日		<input type="checkbox"/>
(フリガナ)		年 月 日		<input type="checkbox"/>
(フリガナ)		年 月 日		<input type="checkbox"/>
(フリガナ)		年 月 日		<input type="checkbox"/>
(フリガナ)		年 月 日		<input type="checkbox"/>

### 5. 利用した認可外保育施設

①	フリガナ		所在地	〒	—		
	施設・事業名			電話番号:			
	契約している利用料(※3)			<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円
②	フリガナ		所在地	〒	—		
	施設・事業名			電話番号:			
	契約している利用料(※3)			<input type="checkbox"/> 月額	円	<input type="checkbox"/> 日額	円

※3 該当箇所をチェック(☑)し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(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、月額欄をチェック(☑)し、算定した月額相当分を記入してください。(10円未満の端数がある場合は切捨て)

※4 ①～②に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記入してください。

### 6. 保育料給付の請求内訳

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育に要した費用)(a)	月額上限額(b)	請求額(aとbを比較して少ない方を記入)	父の保育の必要性(就労、疾病など)	母の保育の必要性(就労、疾病など)
年 月	円	円	円		
年 月	円	円	円		
年 月	円	円	円		
年 月	円	円	円		

#### (1) 添付書類

- ① 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収書・原本のみ可)と岩沼市第2子以降児童に係る認可外保育施設等保育料給付実施要綱第3条第2項に該当することを証明する書類(就労証明書、診断書など)を保護者の各月分を全て添付してください。
- ② 添付書類がある場合は該当するものに○印をつけてください。(別居監護している児童を算定対象にする場合)
  - ・きょうだいの保険証の写し
  - ・世帯主の確定申告書の写し(又は世帯主の源泉徴収票の写し)

#### (2) 月額上限額

- ① 月額上限額 42,000円
- ② 月途中で認定期間が終了し、又は開始される場合や市町村間の転出入の場合は、次の計算式により月額上限額を計算してください。(10円未満の端数がある場合は切捨て)
  - ・月途中で認定期間が終了する場合又は別の市町村へ転出される場合の月額限度額  
 $42,000円 \times \text{認定期間の終了日(転出日)までの日数} \div \text{その月の日数}$
  - ・月途中で認定期間が開始される場合又は別の市町村から転入した場合の月額限度額  
 $42,000円 \times \text{認定日からの日数} \div \text{その月の日数}$

#### 市処理欄

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育に要した費用)(a)	月額上限額(b)	決定額(aとbを比較して少ない方を記入)
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
合計			円