

記載例

請求日 令和 9 年 1 月 10 日

施設等利用費請求書（償還払い用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【令和 8 年 10 月～令和 8 年 12 月分請求用】

私は
の通り
なす

令和8年9月分以前の利用料を請求される場合は、
「施設等利用費請求書（償還払い用）（令和8年9月までの利用）」にてご請求ください。

下記

- 施設等利用給付認定保護者と認定子どもが、徳島市内に居住していることを徳島市が住民基本台帳で確認すること。
- 実際に利用していることを徳島市が対象施設に確認すること。
- 利用料の支払い状況を徳島市が確認すること。
- 課税状況を徳島市が確認すること。

「施設等利用費給付認定決定通知書」の「保護者」欄に記載の保護者の氏名を記入してください。
※異なる場合は、利用料の払い戻しができない場合があります。

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）※施設等利用給付認定決定通知書に記載された保護者が請求者となります。

フリガナ	トクシマ ジュウロウ	認定子どもとの続柄	父	生年月日	令和 年 月 日
氏名	徳島 十郎			現住所	徳島市町丁目番地の 電話： XXX-XXXX-XXXX

2. 認定子ども（認定子どもごとに申請して下さい）

認定種別	■ 第2号 □ 第3号	認定番号	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
生年月日	令和 年 月 日	フリガナ	トクシマ ハチコ
請求開始月の月初から請求終了月の月末までの住所	氏名	徳島 ハ子	
■ 現住所のとおり □ 転入した □ 転出した	上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入 年 月 日		

3. 在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ	ニンテイコドモエン	所在地	〒
施設名称	認定こども園	(市外の場合のみ記入)	電話：
請求開始月の月初から請求終了月の月末までの在籍状況	■ 期間中在籍 □ 途中入園した □ 途中退園した	上記で、途中入園または途中退園に該当した場合はその年月日を記入 年 月 日	

4. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名	預金種目	■ 普通 □ 当座
銀行・信用金庫	口座番号	● ● ● ● ● ● ● ●
農協・信用組合	口座名義(カタカナ)	トクシマ クミ

※1 施設等利用給付認定保護者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、裏面の代理受領欄に記入してください。

銀行名、支店名、口座番号、口座名義人がわかる「預金通帳」の該当ページのコピーを一緒に提出してください。

＜裏面に記入して下さい＞

5. 在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の償還払いを受けることができる場合は記入(※2)

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

①	フリガナ	●●ホイクエン	所在地	〒 XXX-XXXX
	施設・事業名	●●保育園		徳島市●●町1丁目●番地の● 電話： XXX-XXXX-XXXX
②	フリガナ	●●クリニック	所在地	〒 XXX-XXXX
	施設・事業名	●●クリニック		徳島市●●町2丁目●番地の● 電話： XXX-XXXX-XXXX
③	フリガナ	●●ファミリーサポートセンター	所在地	〒 XXX-XXXX
	施設・事業名	●●ファミリーサポートセンター		徳島市●●町3丁目●番地の● 電話： XXX-XXXX-XXXX
④	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
⑤	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：
⑥	フリガナ		所在地	〒
	施設・事業名			電話：

※2 「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用料の償還払いを受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、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200日未満の場合のみです。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

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) ※3 ※4	請求額 ※5 (「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) ※4	利用日数	対象額(b) (490×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入(c)		
令和 8 年 10 月	4,500 円	10 日	4,900 円	4,900 円	5,000 円	9,900 円
令和 8 年 11 月	7,350 円	15 日	7,350 円	7,350 円	3,000 円	10,350 円
令和 8 年 12 月	9,800 円	20 日	9,800 円	9,800 円	3,600 円	12,300 円

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が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200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい。

※5 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は12,300円、第3号の場合は17,700円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。

7. 代理受領 ※施設等利用給付認定保護者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、必ず記入してください。

代理人欄	氏名	フリガナ トクシマ クミ	生年月日	委任日	令和 9 年 1 月 10 日
		徳島 九美	平成 ● 年 ● 月 ● 日	左記の代理人に償還払いの受領を委任します。	
	住所	徳島市●●町●丁目 ●●番地の●	性別	請求者	氏名
			男(女)	妻	フリガナ トクシマ ジュウロウ 徳島 十郎