

岡山市長 様

岡山市認可外保育施設等教育利用給付費請求書

※1 請求書は、請求対象期ごと、対象の子どもごとに作成してください。

<input type="checkbox"/> 第1四半期 令和 年 4月～6月分	<input type="checkbox"/> 第2四半期 令和 年 7月～9月分	<input type="checkbox"/> 第3四半期 令和 年 10月～12月分	<input type="checkbox"/> 第4四半期 令和 年 1月～3月分
--	--	--	--

私は、岡山市認可外保育施設等教育利用給付費に関する要綱第9条の規定に基づき、給付費を、下記のとおり請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

なお、給付費の審査にあたり、裏面記載の事項に同意します。

受付印

提出方法	窓・郵	受付者	
提出者	父・母・園・（ ）		
本人確認	免・マ・健・（ ）		

請求日 令和 年 月 日

1. 請求者（認定保護者）及び償還払いの振込先

フリガナ		対象の子ども との 続柄		〒 -	電話 - -
請求者 氏名 ※2			現住所		
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
償還払い 振込先 ※3 ※4	<input type="checkbox"/> 今回新たに振込先を指定 <input type="checkbox"/> 前回と同じ振込先を指定		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	<担当課処理欄> <input type="checkbox"/> 請求者名 <input type="checkbox"/> 口座入力 <input type="checkbox"/> 委任状
	金融機関名 / 支店名		口座番号		
	銀行・信用金庫	支店	口座名義 (カタカナ)		
	農協・信用組合	出張所			

※2 請求者氏名は、岡山市から、岡山市認可外保育施設等教育利用給付費認定を受けた保護者名を必ずご記入ください。

請求者が署名する場合は押印不要です。

※3 原則、請求者名義の口座です。請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、裏面の「委任状」を必ず作成してください。

※4 「前回と同じ振込先を指定」を選んだ場合は、金融機関名等の口座情報の記載を省略してもかまいません。

2. 対象の子ども

フリガナ		請求対象 期間の 住所	<input type="checkbox"/> 岡山市内 <input type="checkbox"/> 転入した（転入日 令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 転出した（転出日 令和 年 月 日）	<担当課処理欄> <input type="checkbox"/> 認定○ <input type="checkbox"/> 認定×
子ども 氏名				
生年月日	平成 令和 年 月 日			

3. 利用した適合施設

利用した適合施設	施設名称	施設所在地	契約している利用料 ※5	
	フリガナ:	〒 - 電話 - -	□ 月 額	円
①			□ 日 額	円
			□ 時間額	円
②			□ 月 額	円
			□ 日 額	円
③			□ 時間額	円
			□ 月 額	円
④			□ 日 額	円
			□ 時間額	円
⑤			□ 月 額	円
			□ 日 額	円
			□ 時間額	円

※5 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算出した月額相当分の利用料額を、月額欄に記入してください。

処理結果	<input type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致
------	--

4. 給付費の償還払い請求内訳

利用年月	適合施設に支払った 月額利用料(保育料) (A) ※6 ※7	月額上限額 (B) ※8	請求額 (AとBの低い方)
令和 年 月	円	円	円
月	円	円	円
月	円	円	円

※6 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定してください。

※8

月額上限額(B)は、20,000円(R7.4~利用分)です。

・施設等の利用料設定によって上限額が変動する場合があります。

⇒以下の場合の月額上限額は、それぞれ次のとおりとなります。

○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する場合

$20,000円 \times 認定終了日(転出日)までの日数 \div その月の日数$

○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

$20,000円 \times 認定日からの日数 \div その月の日数$

※7 上記の支払った額(A)について、次の証明書類を添付してください。

A 岡山市認可外保育施設等教育利用給付提供証明書 兼 利用料領収証明書

委任状

岡山市長 様

令和 年 月 日

私は、給付費の受領に関する権限を右記の代理人に委任します。

請求者本人(委任者)

代理人(振込先名義人)

請求者が署名する場合は押印不要です

住 所

住 所

氏 名

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

生年月日 昭和・平成 年 月 日

給付費の審査に係る 請求者同意事項

- (1) 請求者と対象の子どもが、岡山市内に居住していることを岡山市が住民基本台帳で確認すること
- (2) 実際に利用していることを岡山市が対象施設に確認すること。
- (3) 利用料の支払い状況を岡山市が対象施設に確認すること。