



豊岡市長 様

施設等利用費請求書【記載例】

【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】  
【2026年4月～2026年6月分請求用】

請求日は空欄のままです！

私は、子ども・子育て支援法第30条の1第1項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求します。

【注意】訂正印は使用不可のため、修正が必要な場合は新しい用紙に記載をしていただきます。

- 1. 申請者と認定子どもが、豊岡市内に居住していることを豊岡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豊岡市が対象施設に確認すること。
3. 利用料の支払い状況を豊岡市が対象施設に確認すること。
4. 課税状況を豊岡市が確認すること。

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

Form with fields for applicant name (Iksei Tarou), address (Toyooka City), birth date (Shouwa 60), and identification number (28209000001234).

3. 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を記入

Table with 4 rows listing facilities used: 〇〇保育園, チャイルド・ケアセンター, □□保育園(一時預かり事業), 豊岡市ファミリーサポートセンター.

4. 施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

Table with 6 columns: 利用年月日, 認可外保育施設に支払った月額利用料, 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月額合計利用料, 支払額合計, 月額上限額, 請求額.

※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(施設が発行する領収証兼提供証明書)をすべて添付して下さい。

「領収証兼提供証明書」の「利用料の領収金額」の合計を記入
※ファミサポの利用料は、「相互援助活動報告書」の700円(800円)×時間の金額

「請求額の合計金額」を記入
※月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。その金額を差し引いた金額になります。

5. 請求金額

102,000円

(4. 請求額の合計を記入)

6. 償還払いの振込先を記入して下さい(請求者名義の口座を記入)

Form for bank transfer details including financial institution name (Bank/Credit Union), branch, and account number.