

施設等利用費請求明細書

(幼稚園在園児童)

【 年 月～ 年 月分】

1. 認定子ども(認定子どもごとに作成してください)

| | | | |
|----------|--|-------|--|
| フリガナ | | 生年月日 | 給付認定番号 |
| 認定子どもの氏名 | | 年 月 日 | 施設等利用費請求期間における住所 □千代田区内 □転入した □転出した |

2. 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 | | 所在地 (区外施設のみ記入) | 〒 |
| 施設名称 | 千代田区立麹町幼稚園 | | 電話： |
| 施設等利用費請求期間の在籍状況 | | □ 期間中在籍 □ 途中入園した □ 途中退園した | |

3. 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

| | | | | |
|---|------|--|-------------------|---|
| ① | フリガナ | | 所在地 (区外施設のみ記入) | 〒 |
| | 施設名 | | | |
| ② | フリガナ | | 所在地 (区外施設のみ記入) | 〒 |
| | 施設名 | | | |
| ③ | フリガナ | | 所在地 (区外施設のみ記入) | 〒 |
| | 施設名 | | | |

4. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の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) | 請求額 (「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) | 利用日数 | 対象額(b) (450×利用日数) | aとbの金額の低い方を記入(c) | | | |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 年 月 | 円 | 日 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 千代田区立幼稚園・こども園の預かり保育(現物給付・無償利用分)はここで減額 → | | | | | | △ | 円 |
| 合計 | | | | | | | 円 |