

記入例

~~年 月 日~~

(宛先) 港区長

3カ月毎の  
くりで提出

みなと保

保育の無償化に係る施設等利用費請求書  
預かり事業・派遣型一時保育事業・子育て援助活動支

日付の記入を  
しないでください!

【令和 5 年  4月～6月  7月～9月  
 10月～12月  1月～3月】

私は、港区幼児教育・保育の無償化に係る認可外保育施設等利用費支給要綱第5条の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。なお、施設等利用費の審査にあたり、港区が次の事項を確認することに同意します。

- ・申請者と認定児童が、港区内に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
- ・実際に施設利用していることを対象施設に確認すること。
- ・世帯の課税状況について閲覧・確認すること。
- ・既に港区福祉事務所長宛てに提出している子どものための教育・保育費減免申請書、家庭状況調査書、保育所入所等申込書添付書類、子育てのその他の必要書類により調査すること。
- ・保育料についての補助又は減免の状況を、子ども家庭支援部保育課減免申請書及び教育委員会事務局教育推進部教育長室で保管する港交付申請書兼保育料等減免措置に関する調書により調査すること。

「請求金額の合計」  
\* 区の記入欄 \*  
港区で確認後、入力しますので、  
記入をしないでください。

請求金額の合計 ~~円~~

1. 施設等利用給付認定保護者(請求者)

フリガナ	ミナト ハナコ	認定こども との続柄	現住所	〒 105-8511
氏名	港 花子	母	港区 芝公園 1-5-25	電話 番号
生年月日	昭和 平成 ○年 ○月 ○日			

2. 認定子ども(複数の認定子どもがいる場合は人数分の申請が必要です)

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	平成 ・ 令和
フリガナ	ミナト ハナエ	生年月日	元年 4月 2日
氏名	港 花恵		
住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input checked="" type="checkbox"/> 利用期間内に 転入・転出があった世帯	渋谷 市 区・町・村 令和5年6月18日 (転入 転出)	

3. 償還払いの振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名	支店名	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
みなと	港区役所	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
		出張所	みなと ハナコ

※1 申請者と口座名義人は同一名で記入して下さい。

<裏面も記入して下さい>

4. 利用した事業を記入（複数記入可）

①	所在市町村	港区 他市町村 ( )	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input checked="" type="checkbox"/> みなと保育サポート事業
	施設名	みなと保育サポート白金		<input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 派遣型一時保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
②	所在市町村	港区 他市町村 ( )	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> みなと保育サポート事業
	施設名	育児サポート子むすび		<input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 派遣型一時保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
③	所在市町村	港区・他市町村 ( )	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> みなと保育サポート事業
	施設名			<input type="checkbox"/> 一時預かり事業
④	所在市町村	港区・他市町村 ( )	サービスの種類 ※該当するものにチェック	
	施設名			

「無償化月額上限額」  
「請求金額」  
「請求金額の合計」

港区で確認後、入力しますので、  
記入をしないでください。

5. みなと保育サポート事業・一時預かり事業・派遣型一時保育事業・子育て援助活動支援事業

利用年月	対象事業に支払った 月額合計利用料 (特定子ども・子育て支援利用料) 【a】※2	無償化 月額上限額【b】	請求金額 【aとbを比較して 小さい方】
令和5年4月	18,000 円	X	X
令和5年5月	35,000 円		
令和5年6月	12,000 円		

請求金額の合計	X	円
---------	---	---

※2 上記で記入した利用料合計額を施設・事業に支払ったことを証明する書類（特定子ども・子育ての支援の提供にかかる領収書及び提供証明書等）をすべて添付して下さい。  
また、派遣型一時保育事業及び育児サポート子むすびを利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書を添付して下さい。

（宛先）港区長

### 幼児教育・保育の無償化に係る施設等利用費請求書

みなと保育サポート事業・一時預かり事業・派遣型一時保育事業・子育て援助活動支援事業の利用費

【 令和 年  4月～6月  7月～9月  10月～12月  1月～3月 】

私は、港区幼児教育・保育の無償化に係る認可外保育施設等利用費支給要綱第5条の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の通り請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んで下さい。なお、施設等利用費の審査にあたり、港区が次の事項を確認することに同意します。

- ・ 申請者と認定児童が、港区内に居住していることを住民基本台帳で確認すること。
- ・ 実際に施設利用していることを対象施設に確認すること。
- ・ 世帯の課税状況について閲覧・確認すること。
- ・ 既に港区福祉事務所長宛てに提出している子どものための教育・保育給付認定申請書兼保育所入所等申込書、家庭状況調査書、保育所入所等申込書添付書類、子育てのための施設等利用給付認定申請書その他の必要書類により調査すること。
- ・ 保育料についての補助又は減免の状況を、子ども家庭支援部保育課で保管する港区認証保育所保育料減免申請書及び教育委員会事務局教育推進部教育長室で保管する港区私立幼稚園等園児保護者補助金交付申請書兼保育料等減免措置に関する調書により調査すること。

請求金額の合計

円

1. 施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定こどもとの続柄		〒	
氏名			現住所		港区
生年月日	昭和・平成 年 月 日				電話番号

2. 認定子ども（複数の認定子どもがいる場合は人数分の申請が必要です）

法第30条の4の認定種別	<input type="checkbox"/> 第2号	<input type="checkbox"/> 第3号	認定番号	
フリガナ			生年月日	平成・令和
氏名				年 月 日
住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 利用期間内に転入・転出があった世帯			市・区・町・村
				年 月 日（転入・転出）

3. 償還払いの振込先を記入して下さい（※1）

金融機関名	支店名	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義人(カタカナ)	

※1 申請者と口座名義人は同一名で記入してください。

<裏面も記入して下さい>

4. 利用した事業を記入（複数記入可）

①	所在市町村	港区・他市町村（ ）	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> みなと保育サポート事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 派遣型一時保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名			
②	所在市町村	港区・他市町村（ ）	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> みなと保育サポート事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 派遣型一時保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名			
③	所在市町村	港区・他市町村（ ）	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> みなと保育サポート事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 派遣型一時保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名			
④	所在市町村	港区・他市町村（ ）	サービスの種類 ※該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> みなと保育サポート事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業 <input type="checkbox"/> 派遣型一時保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名			

5. みなと保育サポート事業・一時預かり事業・派遣型一時保育事業・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の償還払い請求の内訳を記入

利用年月	対象事業に支払った 月額合計利用料 (特定子ども・子育て支援利用料) 【a】※2	無償化 月額上限額【b】	請求金額 【aとbを比較して 小さい方】
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円
年 月	円	円	円

請求金額の合計	円
---------	---

※2 上記で記入した利用料合計額を施設・事業に支払ったことを証明する書類（特定子ども・子育ての支援の提供にかかる領収書及び提供証明書等）をすべて添付して下さい。  
また、派遣型一時保育事業及び育児サポートむすびを利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書を添付して下さい。