施設等利用費　給付申請書 兼 請求書

【認可外保育施設・一時預かり事業等用】

令和５年度（第4期）	給 付

藤 沢 市 長

収受印

【 申請・請求にあたっての同意事項 】

1 給付申請の審査にあたり，住民基本台帳等の藤沢市が保管する情報により，次の事項を確認します。
　(1)　申請者(認定保護者)と認定子どもが，藤沢市内に居住していること
　(2)　申請者(認定保護者)及びその世帯の課税状況
2 給付申請の審査にあたり，藤沢市が対象施設に対し，次の事項を確認する場合があります。
　(1)　認定子どもが，対象施設を実際に利用(在籍)していること，又は利用(在籍)していたこと
　(2)　認定子どもに係る利用料の支払い状況

以上のことに同意し，子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定に基づき，施設等利用費の給付について，次のとおり申請・請求します。

申請等日
年　月　日

フリガナ **申請者氏名** (認定保護者)	（署名）	**生年月日**	年　月　日	**認定子どもとの続柄**	
現 住 所	〒　－	**連絡先**	自宅		
			携帯		
2024年1月1日～2024年3月31日の間の住所	☐ 現住所のとおり ☐ 期間中に転出　（転出前の住所：　藤沢市　）				

1　認定子ども（施設等利用給付対象児童）の状況

フリガナ **氏　名**		**認定番号**	
		生年月日	年　月　日

2　振込先

申請者と口座名義が異なる場合は，次の口座名義人に施設等利用費の受領を委任します。

金融機関名	金融機関コード	**本・支店名**	店番号	**預金種目**	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他
口座番号 （左詰め）		**口座名義**	（フリガナ）		

3　施設等利用費の申請・請求金額（内訳）

利用月	対象経費の支払金額			給付上限額※2	申請・請求金額※3
	認可外保育施設 ⓐ	一時預かり事業等※1 ⓑ	合計 ⓐ+ⓑ		
1月	円	円	円	☐ 37,000円 / 42,000円 ☐ 日割（　円）	円
2月	円	円	円	☐ 37,000円 / 42,000円 ☐ 日割（　円）	円
3月	円	円	円	☐ 37,000円 / 42,000円 ☐ 日割（　円）	円
申請・請求金額 合計（令和5年度　1 月分 ～　3 月分）					円

市使用欄
（給付対象月日） /　～　/
☐ 上限額まで給付済 ☐ 一部給付済（　円済） ☐ 給付額の修正なし ☐　円
☐ 上限額まで給付済 ☐ 一部給付済（　円済） ☐ 給付額の修正なし ☐　円
☐ 上限額まで給付済 ☐ 一部給付済（　円済） ☐ 給付額の修正なし ☐　円
（決定額 計） 円

※1　一時預かり事業等は，ファミリー・サポート・センター事業，病児保育事業等を含みます。
※2　給付上限額は，施設等利用給付認定2号認定児(3～5歳児)が37,000円，同3号認定児(0～2歳児)が42,000円です。
　市内への転入又は市外への転出等により，月途中で認定期間が開始又は終了する場合は「日割」に☑を入れ，次の計算式で算定した金額を(　)内に記入してください。
　月途中で認定期間が開始した場合：月額上限*×認定開始日以降の日数÷当該月の日数(1円未満切捨て)
　月途中で認定期間が終了した場合：月額上限*×認定終了日までの日数÷当該月の日数(1円未満切捨て)
　（*月額上限は，2号認定児は37,000円，3号認定児は42,000円）
※3　対象経費の支払金額(ⓐ+ⓑ)と給付上限額を比較して小さい方の金額を記入してください。

<令和5年度第3期以前の利用月分の同時申請・請求がある場合>

☐　令和　　年度 第　　期（　　～　　月）
☐　令和　　年度 第　　期（　　～　　月）
☐　令和　　年度 第　　期（　　～　　月）
☐　令和　　年度 第　　期（　　～　　月）

本申請と同時に申請する期の必要書類(申請書等)を併せて提出してください。

市使用欄				
（給付月）	月 ～	月	（決定額）	円
（給付月）	月 ～	月	（決定額）	円
（給付月）	月 ～	月	（決定額）	円
（給付月）	月 ～	月	（決定額）	円
※今回給付額の合計				円

（裏面に続く）

4　利用施設・事業等（預かり保育としての利用）

	施設・事業の種類	施設・事業の名称・所在地	契約している利用料	市使用欄
(1)	□ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業 □ 病児保育事業 □ ファミサポ事業	(所在地)	□ 月額　(　　円) □ 日額　(　　円) □ 時間単位：　　分あたり (　　円)	□ 確認申請済 □ 未確認
(2)	□ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業 □ 病児保育事業 □ ファミサポ事業	(所在地)	□ 月額　(　　円) □ 日額　(　　円) □ 時間単位：　　分あたり (　　円)	□ 確認申請済 □ 未確認
(3)	□ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業 □ 病児保育事業 □ ファミサポ事業	(所在地)	□ 月額　(　　円) □ 日額　(　　円) □ 時間単位：　　分あたり (　　円)	□ 確認申請済 □ 未確認
(4)	□ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業 □ 病児保育事業 □ ファミサポ事業	(所在地)	□ 月額　(　　円) □ 日額　(　　円) □ 時間単位：　　分あたり (　　円)	□ 確認申請済 □ 未確認
(5)	□ 認可外保育施設 □ 一時預かり事業 □ 病児保育事業 □ ファミサポ事業	(所在地)	□ 月額　(　　円) □ 日額　(　　円) □ 時間単位：　　分あたり (　　円)	□ 確認申請済 □ 未確認