



5. 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(※2 ※①～⑥)に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載して下さい。

フリガナ	所在地	〒
① 施設・事業名		電話:
フリガナ	所在地	〒
② 施設・事業名		電話:
フリガナ	所在地	〒
③ 施設・事業名		電話:
フリガナ	所在地	〒
④ 施設・事業名		電話:
フリガナ	所在地	〒
⑤ 施設・事業名		電話:
フリガナ	所在地	〒
⑥ 施設・事業名		電話:

間違った場合は、二重線を引いた上に訂正印を押して下さい。  
※訂正印がなかったり、内容に不備がある場合はお支払いできません。

おやつ代等を含めないでください。  
金額や利用日数については施設で作成する提供証明書を参考にしてください。

※ 認可外保育施設等を利用した場合は、認可外保育施設等利用費の償還払い請求書(※3参照)を添付して下さい。また、認可外保育施設等の教育時間を記入して下さい(※4参照)。開所日数200日未満の場合は、認可外保育施設等利用費の償還払い請求書の請求額を記入して下さい(※5参照)。

6. 在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等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) ※3 ※4	請求額 ※5 (「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) ※4	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)		
令和2年 4月	3,000 円	10 日	4,500 円	3,000 円	円	3,000 円
令和2年 5月	円	0 日	円	円	円	円
令和2年 6月	5,400 円	18 日	8,100 円	5,400 円	円	5,400 円
年 月	円	日	円	円	円	円
年 月			450円×利用日数	円	円	円
年 月	円	日	円	円	円	円

※3 「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業

の提供時間数が8時間未満又は年間(平日・長期休業中・休日の合計)開所日数200日未満の場合のみ記入

※4 上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等)と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付して下さい

※5 月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円となります。「c+d」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入して下さい。