



子どもコード		請求No.	
--------	--	-------	--

岡山市長 様

# 岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付費請求書

※1 請求書は、請求対象期ごと、対象の子どもごとに作成してください。

令和 年	令和 年	令和 年	令和 年
<input type="checkbox"/> 4月～6月分	<input type="checkbox"/> 7月～9月分	<input type="checkbox"/> 10月～12月分	<input type="checkbox"/> 1月～3月分

受付印		
	提出方法	窓・郵 受付者
	提出者	父・母・園・（ ）
	本人確認	免・マ・健・（ ）

私は、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付に関する要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり給付費を請求しますので、指定する償還払いの振込先口座に振り込んでください。

なお、給付費の審査にあたり、裏面記載の事項に同意します。

請求日	令和 年 月 日
-----	----------

## 1. 請求者（認定保護者）及び償還払いの振込先

フリガナ		対象の子どもとの続柄		現住所		〒 - 電話 - -
請求者氏名 ※2						
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
償還払い振込先 ※3 ※4	<input type="checkbox"/> 新たに振込先を指定 <input type="checkbox"/> 前回と同じ振込先を指定		預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		<担当課処理欄> <input type="checkbox"/> 請求者名 <input type="checkbox"/> 口座入力 <input type="checkbox"/> 委任状
	金融機関名 / 支店名		口座番号			
	銀行・信用金庫 支店 農協・信用組合 出張所		口座名義 (カナ)			

- ※2 請求者氏名は、岡山市から、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定を受けた保護者名を必ずご記入ください。請求者が署名する場合は押印不要です。
- ※3 原則、請求者名義の口座です。請求者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、裏面の「委任状」を必ず作成してください。
- ※4 「前回と同じ振込先を指定」を選んだ場合は、金融機関名等の口座情報の記載を省略してもかまいません。

## 2. 対象の子ども

フリガナ		請求対象期間の住所	<input type="checkbox"/> 岡山市内				<担当課処理欄> <input type="checkbox"/> 認定○ <input type="checkbox"/> 認定×
子ども氏名			<input type="checkbox"/> 市外転入 R 年 月 日 転入				
生年月日	平成 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 市外転出 R 年 月 日 転出				

## 3. 利用した認可外保育施設

認可外保育施設	①	施設名称	フリガナ:	〒 -	施設所在地	電話 - -
	②	施設名称	フリガナ:	〒 -	施設所在地	電話 - -

処理結果	<input type="checkbox"/> 一致 <input type="checkbox"/> 不一致
------	--

#### 4. 請求内容（内訳）

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料)	請求者（認定保護者）の認定利用者負担額（月額）	利用者負担額を差し引いた金額	月額上限額	請求額
	(A) ※5 ※6	(B) ※7	(C) = (A) - (B)	(D) ※8	(C)と(D)の低い方
令和 年	月	円	円	円	円
	月	円	円	円	円
	月	円	円	円	円

※5

利用料の設定が月単位を超える（四半期など）ときは利用料をその期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定してください。

※7

(B)欄の認定利用者負担額は岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付認定通知書の利用者負担額欄に記載された金額を記入してください。

※8

月額上限額(D)は21,000円です。

※6

上記の支払った額（A）について次の証明書類を添付してください。

A  岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付提供証明書兼利用料領収書

## 委任状

岡山市長 様

令和 年 月 日

私は、岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付費の受領に関する権限を右記の代理人に委任します。

請求者本人（委任者）

代理人（振込先名義人）

請求者が署名する場合は押印不要です

住 所

住 所

氏 名

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

生年月日 昭和・平成 年 月 日

岡山市低所得世帯向け認可外保育施設利用料給付費の審査に係る請求者同意事項

- (1) 請求者と対象の子どもが、岡山市内に居住していることを岡山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岡山市が対象施設に確認すること
- (3) 利用料の支払い状況を岡山市が対象施設に確認すること