

保育料

請求日 令和 8 年 月 日

みどり市教育・保育施設等預かり保育事業等に係る利用料助成金請求書 認可外保育施設又は企業主導型保育事業

【令和 8 年 4 月 ～ 令和 8 年 8 月分請求用】

みどり市長 須藤 昭男 様

みどり市教育・保育施設等預かり保育事業等に係る利用料助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり請求しますので、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、審査にあたり、私の世帯の住民登録資料、利用料の支払い状況、その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。

1. 保護者（請求者）

住所	笠懸町 みどり市 大間々町 東町		
フリガナ			対象子ども との続柄
氏名		印	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
電話番号	() —		

2. 対象子ども（複数いる場合は、対象子どもごとに申請してください）

フリガナ			生年月日	令和 年 月 日
氏名				
請求期間中に住所変更があった場合は転入・転出日を記入 (※1)			令和 年 月 日	
利用施設名				
施設所在地 (市外のみ記入)	電話：			
途中入所または途中退所した場合はその年月日を記入			令和 年 月 日	
契約している利用料 (※2)	□月額 円	□日額 円	□時間額 円	

※1 月途中での転入の場合、助成の対象になるのは翌月分からになります。

※2 該当箇所にはレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

（裏面も記入してください）

3. 振込先（※3）（前回の請求と同じ振込先を希望する場合は記入不要です）

金融機関名 店名	預金種目	普通・当座
銀行・信用金庫 支店・店	口座番号	
農協・信用組合 出張所	口座名義 (カタカナ)	

※3 振込先は申請者（請求者）名義の口座を指定してください。

4. 請求額内訳

対象年月	認可外保育施設等に支払った 月額利用料(保育料) (a)	月額上限額※4 (b)	請求額 (a と b を比較して低い 方を記入)
令和 8 年 4 月	円	円	円
令和 8 年 5 月	円	円	円
令和 8 年 6 月	円	円	円
令和 8 年 7 月	円	円	円
令和 8 年 8 月	円	円	円
合 計			

※4 月額上限額については下記のとおりとなります。

- ・認可外保育施設に入所する 0 歳児から 2 歳児まで ……月額 42,000 円
- ・企業主導型保育事業を実施する施設に入所する 0 歳児 ……月額 37,100 円
- ・企業主導型保育事業を実施する施設に入所する 1 歳児及び 2 歳児 ……月額 37,000 円
- ・途中入園した月 ……上記のうちの該当月額上限額×その月の利用期間（入園した日からその月の末までの日数）÷その月の日数
- ・途中退園した月 ……上記のうちの該当月額上限額×その月の利用期間（1 日から退園した日までの日数）÷その月の日数