

5. 請求期間に在籍する認可外保育施設等について記入(所在地は明石市外の場合のみ記入してください)

①	施設種別	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名称	〇〇保育園		所在地	〒 ※所在地は明石市外の場合のみ記入
	契約している利用料※1	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 35,000 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円	
②	施設種別	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名称	△△保育園(一時預かり)		所在地	〒 ※所在地は明石市外の場合のみ記入
	契約している利用料※1	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input checked="" type="checkbox"/> 時間額 400 円	
③	施設種別	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input checked="" type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名称	保育室□□(病児保育)		所在地	〒 ※所在地は明石市外の場合のみ記入
	契約している利用料※1	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input checked="" type="checkbox"/> 日額 2,000 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円	
④	施設種別	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名称			所在地	〒
	契約している利用料※1	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円	
⑤	施設種別	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業
	施設名称			所在地	〒
	契約している利用料※1	<input type="checkbox"/> 月額 円	<input type="checkbox"/> 日額 円	<input type="checkbox"/> 時間額 円	

※1 該当するものに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(10円未満の端数切り捨て)。

6. 認可外保育施設等の施設等利用費の請求内訳

利用年月	認可外保育施設に支払った月額利用料(保育料) (a) ※5 ※6	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料(b) ※5	支払額合計 (c) = (a+b)	月額上限額 (d) ※7	請求額 (cとdを比較して小さい方)
令和〇年10月	35,000 円	0 円	35,000 円	37,000 円	35,000 円
令和〇年11月	35,000 円	1,600 円	36,600 円	37,000 円	36,600 円
令和〇年12月	35,000 円	4,000 円	39,000 円	37,000 円	37,000 円

※5 上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類(施設からの領収証等)と特定子ども・子育て支援提供証明書をすべて添付してください。

また、子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業)を利用した場合は、援助をこう会員が発行した活動報告書も添付してください(子育て援助活動支援事業のみを利用した場合、特定子ども・子育て支援提供証明書の添付は不要)。

※6 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)の月額相当分を算出してください(10円未満の端数がある場合)。

※7 月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円(42,000円)未満で認定期間が終了または開始される場合、市町村間(市町村間)で認定期間が終了するまたは別の市町村へ転出する場合

- 月額上限額: 37,000(42,000)円 × 転出日までの日数 ÷ その月の日数
- 途中で認定期間が終了する または 別の市町村へ転出する場合
- 月額上限額: 37,000(42,000)円 × 転入先での認定日からの日数 ÷ その月の日数

記入例の場合は、12月分において
支払額合計39,000円よりも
月額上限額37,000円の方が低いため
37,000円を記入しています

利用料