

記入例

認可外保育施設等

1か月経過ごとに、利用実績に応じて内訳書を作成してください。
新2号認定児童、新3号認定児童を分けてそれぞれの内訳書に記入。

1 枚目 / 1 枚

施設等利用費請求金額内訳書（新2号認定）

【令和元年10月分】

当月の日数 31 日

請求対象となる月の日数（開所しない日も含む）を記入

施設等利用費請求金額の内訳となる新2号認定児童全員について記入

No.	フリガナ 認定児童の氏名	生年月日	契約形態及び 当月分利用料の計算内訳	当月分利用料 (a)	月途中の入退園が ある場合、 し及び入園（退園）日 及び日割日数を記入	請求額（自動計算のため入力不要）	
						月額利用料 (a)	月額上限額 (b) ※2
						請求額 (aとbを比較して小さい方)	
(例1) 月額利用料40,000円の認可外保育施設を1か月利用した児童	H●年●月●日	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 (40,000 円) <input type="checkbox"/> 日額 (円 × 日) <input type="checkbox"/> 時間額 (円 × 時間)	40,000 円	<input type="checkbox"/> 途中入園 (日) <input type="checkbox"/> 途中退園 (日) (日割日数※1 日)	40,000 円	37,000 円	37,000 円
<p>月額利用料が新2号認定の上限額37,000円を超えるため、請求額は37,000円となります。（自動計算です。）この場合、差額3,000円は保護者から徴収してください。</p>							
(例2) 月額利用料30,000円の認可外保育施設を利用し、市外からの転入により10月15日に認定開始となった児童	H▲年▲月▲日	<input checked="" type="checkbox"/> 月額 (30,000 円) <input type="checkbox"/> 日額 (円 × 日) <input type="checkbox"/> 時間額 (円 × 時間)	30,000 円	<input checked="" type="checkbox"/> 途中入園 (15 日) <input type="checkbox"/> 途中退園 (日) (日割日数※1 17 日)	30,000 円	20,290 円	20,290 円
<p>月途中で八戸市に転入し、認定を受けた場合、「途中入園」と同様の扱いとなります。日割日数には認定日から月末までの日数を入れてください。</p> <p>月額上限額の日割計算により、八戸市から支給できる額は20,290円までとなります。この場合、残額は転入前の市町村に請求してください。</p>							
(例3) 1日2,000円の一時預かりを20日利用した児童	H◆年◆月◆日	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input checked="" type="checkbox"/> 日額 (2,000 円 × 20 日) <input type="checkbox"/> 時間額 (円 × 時間)	40,000 円	<input type="checkbox"/> 途中入園 (日) <input type="checkbox"/> 途中退園 (日) (日割日数※1 日)	40,000 円	37,000 円	37,000 円
<p>利用料が「1日2,000円」と定められている場合、「日額」をチェックし、金額と利用日数を入れてください。</p> <p>月額利用料が新2号認定の上限額37,000円を超えるため、請求額は37,000円となります。（自動計算です。）この場合、差額3,000円は保護者から徴収してください。</p>							
(例4) ファミリーサポートセンターを平日50時間利用した児童	H×年×月×日	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円 × 日) <input checked="" type="checkbox"/> 時間額 (500 円 × 50 時間)	25,000 円	<input type="checkbox"/> 途中入園 (日) <input type="checkbox"/> 途中退園 (日) (日割日数※1 日)	25,000 円	37,000 円	25,000 円
<p>利用料が「1時間500円」と定められている場合、「時間額」をチェックし、金額と利用時間数を入れてください。</p> <p>月額利用料が新2号認定の上限額37,000円の範囲内のため、利用料全額（25,000円）が請求額となります。（自動計算です。）</p>							
7		<input type="checkbox"/> 月額 (円)		<input type="checkbox"/> 途中入園 (日)			円
8		<input type="checkbox"/> 日額 (円 × 日)		<input type="checkbox"/> 途中退園 (日)			円
9		<input type="checkbox"/> 時間額 (円 × 時間)		(日割日数※1 日)			円
10	年 月 日	<input type="checkbox"/> 月額 (円) <input type="checkbox"/> 日額 (円 × 日) <input type="checkbox"/> 時間額 (円 × 時間)	円	<input type="checkbox"/> 途中入園 (日) <input type="checkbox"/> 途中退園 (日) (日割日数※1 日)	円	円	円
合計（新2号認定）							円

(注)
認可外保育施設等の請求は原則として「償還払い」でご案内しております。
法定代理受領を希望される施設は、市への事前相談をお願いします。

※1 日割日数については以下の日数を記入。
・当月の途中で退園（認定期間が終了）する場合、または市外へ転出する場合…月の初日から退園日（転出日）までの日数
・当月の途中で入所（認定期間が開始）する場合、または市外から転入する場合…認定開始日から月の末日までの日数
※2 月額上限額は、37,000円。ただし、月途中で認定期間の終了・開始等がある場合には、日割計算により算出。