**子育てのための施設等利用費の請求について**

**（施設向け案内）**

利府町から子育てのための施設等利用給付認定を受け、各施設を利用している児童の施設等利用費について、以下のとおりお手続き願います。

**１　法定代理受領（施設が受領）の場合**

**（１）請求時期**

**「３か月毎」**または**「半年毎」**からご都合に合わせて請求願います。

請求書等の提出期限は、請求月までにお知らせします。請求書受理後、おおよそ２～３週間以内に指定口座に振り込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **利用月** | **請求月** | **提出先** |
| ４月～６月分 | ７月 | 〒９８１－０１１２  宮城郡利府町利府字新並松4  利府町子ども支援課保育係　宛 |
| ７月～９月分（半年毎の場合、４～９月分） | １０月 |
| １０月～１２月分 | １月 |
| １月～３月分（半年毎の場合、１０～３月分） | ４月 |

**（２）提出様式**

1. **施設等利用給付費等請求書【Excelファイル】  
   ※預かり保育分の場合は、預かり保育事業用**

・「請求書（精算用）」、「内訳」、「内訳●月」ページをそれぞれ印刷し、提出願いま  
す。

・「請求書」の請求日は、空欄のまま提出願います。

・提供人数と請求金額が、②と一致するよう作成してください。

1. **領収書 兼「特定子ども・子育て支援提供証明書（町提出用）【Excelファイル】**

**※預かり保育分の場合は、預かり保育事業用**

・各月ごとに作成願います。

・開所日数は、職員が勤務していた日数を入力願います。夏休み等の長期休業中や臨時休園であっても同様です。

・証明年月日は、利用月の月末日を入力願います。

（例：令和●年１～３月分の場合、１～３月分とも令和●年3月31日）

・最終ページの代表者職氏名等も忘れずに入力・押印願います。

**２　償還払い（保護者が受領）の場合**

**※預かり保育事業、認可外保育施設利用料のみ**

**（１）請求時期**

**「３か月毎」**または**「半年毎」**となります。

請求書等の提出期限は、請求月までにお知らせしますので、保護者へお知らせください。請求書受理後、おおよそ２～３週間以内に指定口座に振り込みます。

※保護者に直接町へ提出していただくか、施設で取りまとめいただき提出願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **利用月** | **請求月** | **提出先** |
| ４月～６月分 | ７月 | 〒９８１－０１１２  宮城郡利府町利府字新並松4  利府町子ども支援課保育係　宛 |
| ７月～９月分（半年毎の場合、４～９月分） | １０月 |
| １０月～１２月分 | １月 |
| １月～３月分（半年毎の場合、１０～３月分） | ４月 |

**（２）提出様式**

1. **施設等利用費請求書（償還払い用）【Excelファイル】**

・該当保護者に記入例と合わせて様式を配付願います。

・請求日は、空欄のまま提出願います。

・②の領収証 兼 特定子ども・子育て支援提供証明書を参考に保護者が記入するため、合わせて配付いただくようお願いします。

・認定保護者の名義以外の口座へ施設等利用費を振込希望の場合、**委任状**が必要になります。なるべく認定保護者ご本人の口座をご指定いただきますようお願いします。

1. **領収証 兼 特定子ども・子育て支援提供証明書【Excelファイル】**

・記入例を参考に施設で作成願います。

・証明日は、利用月の月末日を入力願います。

（例：令和●年１０～３月分の場合、令和●年3月31日）

お問い合わせ先

　利府町保健福祉部子ども支援課保育係

　電話　022-767-2196

　FAX　022-767-2102

　MAIL　hoiku@rifu-cho.com

