

6. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリー・サポート・センター事業の利用状況

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・ファミリー・サポート・センター事業を利用した場合に記入してください。

フリガナ	●●インターナショナルスクール	所在地 (市外のみ 記入)	●●市○○町◎ー◎	添付書類枚数	6枚
①施設名	●●インターナショナルスクール	電話:	○○ - ●● - ××××		
特定子ども・子育て支援の内容		<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"/> ファミリー・サポート・センター事業
フリガナ	ニシノミヤシファミリー・サポート・センター	所在地 (市外のみ 記入)		添付書類枚数	5枚
②施設名	にしのみやしファミリー・サポート・センター	電話:	- -		
特定子ども・子育て支援の内容		<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 checked="" type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業
フリガナ		所在地 (市外のみ 記入)		添付書類枚数	
③施設名		電話:			
特定子ども・子育て支援の内容		<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"/> ファミリー・サポート・センター事業
フリガナ		所在地 (市外のみ 記入)		添付書類枚数	
④施設名		電話:	- -		
特定子ども・子育て支援の内容		<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"/> ファミリー・サポート・センター事業
フリガナ		所在地 (市外のみ 記入)		添付書類枚数	
⑤施設名		電話:	- -		
特定子ども・子育て支援の内容		<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"/> ファミリー・サポート・センター事業

「施設名」及び「特定子ども・子育て支援の内容」については「提供証明書」に記載された内容を記入してください。

該当する施設ごとに領収証および提供証明書等、添付書類の枚数を記入してください。

7. 認可外保育施設等の請求金額について (項目5を記入した方は記入不要です)

利用年月	月額利用料記入欄				月額利用料合計 a+b+c+d (e)	支給上限額 (f)	請求額(g) eとfの金額の 低い方
	認可外保育施設 (a)	一時預かり事業 (b)	病児保育事業 (c)	ファミサポ (d)			
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円
年 月	円	円	円	円	円	円	円

項目5を記入した方は記入不要です

(a)~(d) 提供証明書等に記載された各月の利用料を転記してください。(入会金、通園送迎費、食材料費、行事費等の特定費用は除きます。)ファミサポの場合は、援助活動報告書の報酬額の金額を記入してください。また、同一月中に複数施設で複数回利用料をお支払いされた場合は、各月の合計額を記入してください。
(f) 認定区分が新2号の場合は37,000円、新3号の場合は42,000円となります。

【提出方法について】

● 提出書類

① 幼児教育・保育の無償化に係る施設等利用費請求書(償還払い用)	⇒	本紙
② 特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証	⇒	利用している施設等から交付
③ 「特定子ども・子育て支援提供証明書」または「援助活動報告書」	⇒	利用している施設等から交付
※ ②・③は両方の内容を兼ねているものでも可。		
※ ②・③について「にしのみやしファミリー・サポート・センター」の利用分は「援助活動報告書(依頼会員用)」のみで可。		

①に必要事項を記入の上、請求対象期間に該当する②・③を添付して提出してください。(ホッチキス止め等はしないでください。)

● 提出先

- ・ 預かり保育・幼稚園型一時預かり事業を利用した方(預かり保育等と認可外保育施設等を併用した方を含む)
 - ⇒ 原則として、**在籍している幼稚園・認定こども園(幼稚園として利用)・特別支援学校幼稚園部へ提出**してください。
 - ただし、卒園・転園等により登園がない場合等は、西宮市役所保育幼稚園支援課へ直接提出してください。
- ・ 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・ファミサポを利用した方
 - ⇒ **西宮市役所保育幼稚園支援課へ直接提出**してください。

【お問い合わせ先】
西宮市役所保育幼稚園支援課 償還チーム
電話：0798-35-3043

持参の場合 西宮市役所本庁舎7階 保育幼稚園支援課
郵送の場合 〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号 西宮市役所保育幼稚園支援課 宛て