

広域利用に係る病児保育及び病後児保育利用料償還申請書

年 月 日

勝山市長 様

下記の病児・病後児保育利用料を支払いましたので償還されたく申請します。

なお、利用料を決定するにあたり、市が同一世帯員について必要な情報（世帯情報、市町村民税の情報、生活保護の情報、児童扶養手当の情報、勝山市母子父子家庭等医療費助成の情報、施設等利用給付の情報等）を閲覧することに同意します。

申請者氏名 (保護者)				対象児童 との続柄	
住 所		勝山市		電話	
対象児童 氏名	フリガナ		生年 月日	年 月 日	
利用施設名		利用日		年 月 日	
利用料		円			
振 込 先	銀行・農協 信用金庫 信用組合 ゆうちょ銀行	支店 出張所 支所 支店	普 通 ・ 当 座	口座番号	
	口座名義人 (カナ)				

【お願い】 この申請書には次の書類を添付してください。

- (1) 利用した施設が発行した領収書
- (2) 振込口座が確認できるもの（申請者名義の通帳）
- (3) (市外から転入した方) 市町村民税所得課税証明書
  - ① 利用が年度初日（4月1日）から7月31日までの場合、前年度分  
年度初日の属する年の前年1月1日の住所が勝山市以外であった場合、その市町村が発行した所得課税証明書で利用日時点の世帯全員のもの
  - ② 利用が8月1日から年度末日（3月31日）までの場合、当該年度分  
年度初日の属する年の1月1日の住所が勝山市以外であった場合、その市町村が発行した所得課税証明書で利用日時点の世帯全員のもの

※ (1) (2) (3) は市で複写して原本はご返却します。

※市担当者記入欄

生活保護	母子父子家庭等	多子世帯等	施設等利用給付	利用料
<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 (市町村民税 <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税) <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 多胎児第1子 <input type="checkbox"/> 第2子 <input type="checkbox"/> 第3子以降 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	円