

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼提供証明書

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業の利用料

認定 保護者	フリガナ		認定子ども との続柄
	氏名		

認定 子ども	フリガナ	
	氏名	

納入者 _____ 様

ただし、特定子ども・子育て支援利用料（ _____ 年 _____ 月分）として

設置者名称 _____

施設・事業所
の 名 称 _____

所 在 地 _____

代表者職氏名 _____ 印

領収金額	円（下記①、②の合計額）
------	--------------

【特定子ども・子育て支援利用料（無償化対象）】

当該月分の利用料(保育料)として 円 ①

【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額（無償化対象外）】

日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等として 円 ②
※認可外の居宅訪問型保育事業や子育て援助活動支援事業について、送迎のみの利用は対象外

特定子ども・子育て支援内容 ※□にレを記入	提供した日（提供日数） ※1	提供時間帯 ※2
☐ 認可外保育施設	日 ～ 日	: ～ :
☐ 一時預かり事業	日 ～ 日	: ～ :
☐ 病児保育事業	日 ～ 日	: ～ :
☐ 子育て援助活動支援事業	日 ～ 日	: ～ :

※ 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日