

年 月 日

## 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）

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

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 \_\_\_\_\_

主たる事務所の所在地 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

施設・事業所の名称 \_\_\_\_\_

印

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額	円（下記①の金額）
-------------------------	-----------

### 【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

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】

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

※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

(以下の記載は、「支援の内容」、「提供した日（提供日数）」、「提供時間帯」、「費用」がわかる書類の添付をもって替えることも可能)

特定子ども・子育て支援の内容 注) □にしを記入	提供した日（提供日数※1）	提供時間帯※2	費用※3
<input type="checkbox"/> 幼児教育(認定こども園/幼稚園/特別支援学校)	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 預かり保育事業	日 ~ 日 ( 日 )	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業	日 ~ 日	: ~ :	円

※1 提供日数は、預かり保育事業のみ記載。

※2 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※3 費用は特定子ども・子育て支援利用料の額を記入。

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。