

## 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

〈区分〉※○で囲って下さい。1事業につき1枚必要となります。

認可外保育施設	預かり保育事業	一時預かり事業	病児・病後児保育事業	子育て援助活動支援事業
---------	---------	---------	------------	-------------

認定保護者	フリガナ		認定子ども	フリガナ		施設等利用給付認定種別	
	氏名			氏名		<input type="checkbox"/> 2号	<input type="checkbox"/> 3号

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

<b>特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額</b>	円
---------------------------------	---

(下記①+②の金額)

①	当該月分の利用料(保育料)として ※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	円
②	当該月分の利用料(延長保育料)として	円
③	当該月分の実費徴収分(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 (うち、食材料費 円)

提供した日(提供日数)※1	提供時間帯※2	費用※3
日 ~ 日 ( 日 )	~	円
日 ~ 日 ( 日 )	~	円
日 ~ 日 ( 日 )	~	円
日 ~ 日 ( 日 )	~	円
日 ~ 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。