|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領収日： | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 提供証明日： | 令和 |  | 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・病児保育の利用料）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 【令和 |  | 年 |  | 月分】 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納入者（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 |  | 施設等利用給付認定種別 |
|  | 氏　名 |  |[ ]  新２号 |[ ]  新３号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） |

１　領収金額

|  |  |
| --- | --- |
| 【特定子ども・子育て支援利用料の領収金額※】**※無償化対象費目** |  |
| 　当該月分の利用料(保育料)として |  | 円 |  |
| 【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】**※無償化対象外費目** |  |
| 　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。 |

２　特定子ども・子育て支援に係る提供内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定子ども・子育て支援の内容（□にレを記入） | 提供した日（提供日数） | 提供時間帯※２ | 費用※３ |
|[ ]  認可外保育施設 |  | 日～ |  | 日 |  |  |  | ： |  | ～ |  | ： |  |  | 円 |
|[ ]  預かり保育事業 |  | 日～ |  | 日（ |  | 日） |  | ： |  | ～ |  | ： |  |  | 円 |
|[ ]  一時預かり事業 |  | 日～ |  | 日 |  |  |  | ： |  | ～ |  | ： |  |  | 円 |
|[ ]  病児保育事業 |  | 日～ |  | 日 |  |  |  | ： |  | ～ |  | ： |  |  | 円 |
|[ ]  子育て援助活動支援事業（ﾌｧﾐﾘｰ･ｻﾎﾟｰﾄ･ｾﾝﾀｰ事業） |  | 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のみを記入。 |

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 施設・事業所の名称 |  |
| 発行責任者（代表者職氏名） |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |