

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書

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	

ただし、【 年 月～ 年 月分】特定子ども・子育て支援利用料として ※異なる年度の領収・提供を証明する場合や記入欄が不足する場合には用紙を分けて発行してください。

特定子ども・子育て支援の内容 ※□にレを記入	対象月	提供した日 ※実際の利用日を含む 「提供期間」を記入	提供時間帯 ※標準的な利用時間帯を記入	○特定子ども・子育て支援利用料領収金額	利用料以外の領収金額 (○特定費用)
<input type="checkbox"/> ①認可外保育施設 【居宅訪問型保育事業（ベビーシッター）を含む】 <input type="checkbox"/> (都道府県へ認可外保育施設としての届出を行い区市町村の確認を受けているものに限る) ※居宅訪問型保育事業について、送迎のみの利用は対象外 <input type="checkbox"/> ②一時預かり事業 <input type="checkbox"/> ③病児保育事業（病後児保育事業も含む）	年 月	日 ~ 日	: ~ :	円	円
	年 月	日 ~ 日	: ~ :	円	円
	年 月	日 ~ 日	: ~ :	円	円
	年 月	日 ~ 日	: ~ :	円	円
	年 月	日 ~ 日	: ~ :	円	円
	年 月	日 ~ 日	: ~ :	円	円

○特定子ども・子育て支援利用料⇒無償化対象費用。給付上限があるため保護者への給付額とは一致しない場合がある。

○特定費用：日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等実費徴収となるもの⇒無償化対象外費用

上記のとおり特定子ども・子育て支援利用料を領収するとともに、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

施設・事業所の所在地	
施設・事業所の名称	
施設・事業所の代表者氏名	
設置者名称	
担当者氏名	
担当者連絡先	