

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼支援提供証明書

認可外保育施設・病児保育

<領収証>

納入者 _____ 様

ただし、対象となる認定子ども()様に係る
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	

※代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額(税込み)	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)(税込み)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 ②

<支援提供証明書>

対象となる認定子ども()様に係る
特定子ども・子育て支援利用(年 月分)として

特定子ども・子育て支援の内容 注)□にレを記入	提供した日	提供時間帯 ※1	費用 ※2
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	日 ~ 日	: ~ :	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 費用は特定子ども・子育て支援利用料(税込み)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。

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	

※代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。