

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

病児保育事業の利用料

認定 保護者	フリガナ		認定子ども との続柄	認定 子ども	フリガナ		
	氏名				氏名		

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額	年 月分	年 月分	年 月分
	円	円	円

(下記①の金額) (下記②の金額) (下記③の金額)

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

- (年 月分) の利用料(保育料)として 円 ①
- (年 月分) の利用料(保育料)として 円 ②
- (年 月分) の利用料(保育料)として 円 ③

【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】

- (年 月分) 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
- (年 月分) 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
- (年 月分) 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

※ 無償化の対象となるのは、上記①②③の「特定子ども・子育て支援利用料」です。

※ 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）は、無償化の対象外です。

特定子ども・子育て支援 の内容	提供した日	提供時間帯※1	費用※2
病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円
病児保育事業	日 ~ 日	: ~ :	円
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・子育て支援利用料の額を記入。

※月途中で認定が開始する又は終了する児については、認定有効期間内で提供した日がわかるように記入。

上記のとおり認定こどもに対し、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 _____