

特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証

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		法第30条の4の認定種別
	氏 名		<input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号

提供月	令和	年	月	提供分	(1月ごとに作成してください。)
-----	----	---	---	-----	------------------

特定子ども・子育て支援の内容 注) □にしを記入	提供した日 (提供日数)	提供時間帯 ^{※1}	利用料(保育料)の 領収金額 無償化対象	利用料(保育料)以外の 領収金額 ^{※3} 無償化対象外
<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 ^{※2}	日 ~ 日	: ~ :	円	円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業 (在園児以外)	日 ~ 日	: ~ :	円	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業 (病後児保育事業も含む)	日 ~ 日	: ~ :	円	円
<input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 ^{※2}	日 ~ 日	: ~ :	円	円

※1 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

※2 認可外の居宅訪問型保育事業 (ベビーシッター) やファミリー・サポート・センター事業については、預かりと預かりに伴う送迎の利用料のみが対象。

※3 食材料費、教材費 (日用品、文房具など)、行事参加費、通園送迎費等として領収した金額を記入。

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、利用料を領収したことを証明します。

証明年月日	令和 年 月 日
設置者 (法人等) 名称	
主たる事務所の所在地	
代表者役職・名	(印)
施設・事業所の名称	

記入例

特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証

認定保護者	フリガナ 氏名	せつ たろう 摂津 太郎	認定子どもとの続柄 父
-------	------------	------------------------	-----------------------

認定子ども	フリガナ 氏名	せつ かえで 摂津 楓	法第30条の4の認定種別 <input checked="" type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
-------	------------	-----------------------	--

施設等利用給付認定通知書の認定保護者として、記載のある氏名を記載

利用日によって、利用時間帯が異なる場合、主な利用時間を1つ記載

施設等利用給付認定通知書等を確認し、記載

特定子ども・子育て支援の内容 注) □にレを記載	提供した日 (提供日数)	提供時間帯※1	利用料(保育料)の 領収金額 無償化対象	利用料(保育料)以外の 領収金額※3 無償化対象外
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設※2	7 日 ~ 25 日	9:00 ~ 17:00	40,000 円	10,000 円
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業 (在園児以外)	日 ~ 日	: ~ :	円	円
<input type="checkbox"/> 病児保育事業 (病後)	その月における利用日がすべて含まれるように、提供日の初日及び最終日を記載		円	円
<input type="checkbox"/> ファミリー・サポート	提供月内の利用料として領収した金額の合計(1か月分)を記載		円	円

※1 提供時間帯は、標準時間帯以外を記載する場合は、標準時間帯を記載し、その後の時間帯を記載する。

※2 認可外の居宅訪問型保育事業 (ベビーシッター) やファミリー・サポート・センター事業については、預かり時間等を記載する。

※3 食材料費、教材費 (日用品、文房具など)、行事参加費、通園送迎費等として領収した金額を記載。

領収金額のうち、食材料費、教材費(日用品、文房具など)、行事参加費、通園送迎費等の無償化対象外の金額を記載 (対象外の金額が無い場合は、0円と記載)

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、利用料を領収したことを証明します。

特定子ども・子育て支援提供証明書兼領収証の発行にあたっては、定期利用者などは1か月単位で発行してください。一時的な利用の場合で、継続的な利用予定がない方には、お迎え時に発行するなど、利用状況に合わせて柔軟にご対応いただくようお願いいたします。

修正がある場合は、訂正箇所には二重線を引き、その上に訂正印(代表者印と同じもの)を押印してください。

設置者が個人の場合、記載不要

証明年月日	令和 元 年 11 月 1 日
設置者 (法人等) 名称	株式会社 〇〇 (代表者印を押印)
主たる事務所の所在地	大阪府〇〇市〇丁目
代表者役職・名	〇〇〇 〇〇〇 (印)
施設・事業所の名称	〇〇〇園