

特定子ども・子育て支援の提供に係る納入済証明書兼提供証明書

【令和 年 月分】

利用者（児童名） _____ 様

住 所 _____

法人名 _____

施設名 _____

施設長 _____ 印

特定子ども・子育て支
援利用料の領収金額

円 ※当該月分の利用料（保育料）

※ 保育料は、日用品、文房具、行事参加費、食材費等、通園送迎費等を除く金額です。

保育料に無償化対象外経費が含まれている場合は、除いた額を記載してください。

※ファミリー・サポート・センターなどで、送迎のみの利用は、無償化の対象外になります。

◎特定子ども・子育て支援提供に関する事項

該当する特定子ども・子育て支援の欄に、必要事項を記入してください。（以下の記載については、内容が確認できる書類の添付をもって替えることも可能です。）

特定子ども・子育て支援の内容	提供した日（提供日数）	提供時間帯 ※
認可外保育施設	日～ 日	: ~ :
一時預かり事業	日～ 日	: ~ :
病（後）児保育事業	日～ 日	: ~ :

※ 提供時間帯は、開所時間といった標準的な利用時間帯の記入でも可能です。