令和　　年　　月　　日

**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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 | ：　　　～　　： |
| 子育て援助活動支援事業 | 日～　　　日 | ：　　　～　　： |

※ 提供した日は、定期利用の場合、在園期間（月途中の認定の場合はその日から。月途中の認定終了の

場合はその日まで）、一時預かりや病(後)児保育は、その月の認定期間内の最初と最後の利用日を記載

してください。

※ 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。