

年 月 日

特定子ども・子育て支援の提供に係る証明書兼領収証

預かり保育事業・認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育の利用料

認定保護者
(納入者) 様 子どもとの続柄

認定子ども
(利用児童) 様

ただし、特定子ども・子育て支援利用料（ 年 月 日利用分）として

設置者名称 _____

主たる事務所の所在地 _____

代表者職氏名 _____ 印

施設・事業所の名称 _____

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額	円 (下記①の金額)
-------------------------	------------

【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

当日分の利用料(保育料)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※1 円

【提供時間】

※1 認可外の居宅訪問型保育事業や子育て援助活動支援事業について、送迎のみの利用は対象外

令和2年1月31日

(1) 提供した「特定子ども・子育て支援」の内容：提供した保育事業に○をつけます。

特定子ども・子育て支援の提供に係る

預かり保育事業 **認可外保育施設** 一時預かり

(2) 認定保護者：認定保護者の氏名を記入します。父母はどちらでも可。わからないときは、保護者に「施設等利用給付認定証」を確認します。

認定保護者
(納入者)

奈良 太郎

様 子どもの続柄 **父**

認定子ども
(利用児童)

奈良 一郎

様

(5) 代表者の印：
代表者印（〇〇保育園園長之印 etc）を押します。
施設の印（〇〇保育園之印 etc）しかない場合は、施設の印と代表者の印を2つ押してください。

(3) 認定子ども：認定子どもの氏名を記入します。利用する子どもが複数の場合、子どもごとに証明書兼領収証を作成します。

利用料（令和元年10月10日）

(4) 特定子ども・子育て支援を提供した施設：代表者氏名は、原則として法人の代表者ですが、保護者に認可外保育等を提供し、利用料を領収したことを証明できれば、園長など施設を統括する人でも構いません。

置者名称 **社会福祉法人まほろば会**

たる事務所所在地 **奈良市二条大路×××**

代表者職氏名 **理事長 平城 太郎** **印**

(6) 領収金額1：(7) 領収金額2と同じ金額になります。

施設・事業所の名称 **まほろば保育園**

特定子ども・子育て支援
利用料の領収金額 **5,000** 円（下記①の金額）

【特定子ども・子育て支援】
当日分の利用料(保育料) **(7) 領収金額2：1月37,000円の限度額は関係なく、保護者から徴収した金額（無償化の対象となる部分）です。** **5,000** 円 ①

【特定子ども・子育て支援】
日用品、文房具、行事費等 **(8) 領収金額3：保護者から徴収した金額（無償化の対象とならない部分）です。** **500** 円

【提供時間】 **14：00～17：00**

※1 認可外の居宅訪問型保育事業や子育て援助活動支援事業について、送迎のみの利用は対象外

(9) 提供時間：利用した日に提供した時間を記入してください。