

施設側で証明していただくものです

年 月 日

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の利用料

納入者

様

認定保護者の氏名を記載願います

ただし、特定子ども・子育て支援利用料（ 年 月分）として

所在する市町村に提出した「確認申請」と統一願います。

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】

当該月分の利用料(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

円

※認可外の居宅訪問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

次段に記載の【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】を含めないでください。

該当するものに「○」で囲うか、なければ記載願います。