

領収証 兼 特定子ども・子育て支援提供証明書

(企業主導型保育施設用)

保護者	フリガナ		該当する 項目に チェック	従業員枠	☐
	氏名			地域枠	☐

児童	フリガナ		児童の 生年月日	年 月 日
	氏名			

認可外保育施設の指導監督基準を満たす旨の証明書の交付を受けている場合は、チェックを入れてください。	☐
---	--------------------------

※ 証明書の交付を受けていない施設は、墨田区保育料負担軽減事業の対象外です。

【児童が0～2歳児クラスの場合】 本児童が企業主導型保育事業の「無償化対象児童」に該当しない場合は、チェックを入れてください。	☐
--	--------------------------

※ 「無償化対象児童」とは、「企業主導型保育事業の施設利用給付費の対象児童」として利用者負担相当額の減額を受けている児童のことです。

◆四半期（4～6月、7～9月、10～12月、1～3月）ごとに作成してください。

利用年月	提供した期間又は 提供した日数	①特定子ども・子育て 支援利用料 ※1	②特定子ども・子育て 支援利用料以外 ※2	施設等利用料 （ ①＋② ）
年 月	日 ～ 日 （ 日 ）	円	円	円
年 月	日 ～ 日 （ 日 ）	円	円	円
年 月	日 ～ 日 （ 日 ）	円	円	円

※1 特定子ども・子育て支援利用料は、保育料を記入（延長保育料を含む）

※2 食材費等（給食費）、日用品、文房具、行事参加費、通園送迎費、入園料等に要した金額（無償化対象外経費）

上記のとおり特定子ども・子育て支援を提供し、その利用料金を領収したことを証明します。

令和 年 月 日	設置者名称	
	主たる事務所の所在地	
	代 表 者 職・氏名	
	施設・事業所の名称	
	作成担当者氏名	
	連絡先	