特定子ども・子育て支援の提供にかかる証明書(3か月用)

認定保護者氏名	認定証番号(12桁)	施設等利用給付認定の有効期間
横浜 太郎	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3	R 1/ 10 / 1 ~ R 3/ 3/31
認定子ども氏名	証明希望年月	
横浜 花子	R Z / 4月~RZ / 6月	

↑保護者記入欄(太線内全て記入後、園・施設に下部の記入を依頼してください。)

↓特定子ども・子育て支援施設等・・・保護者からの依頼に基づき 〔〕 内をご記入後、右下に園・施設名等を記入・押印してください。

-★認可外保育施設等の方はこちら(下の口の中から該当する施設・事業にレ点)

- · 認可外保育施設
 - ☑施設型認可外保育施設 □横浜保育室(3~5歳児クラス・一時保育含)
 - 口居宅訪問型保育事業(ベビーシッター)
- 一時預かり事業
 - □一時保育事業・休日一時保育事業・24時間緊急一時保育事業(公立含) □乳幼児一時預かり事業
 - □企業主導型保育施設が実施する一時預かり事業 □私立幼稚園2歳児受入れ推進事業
- 病児保育事業

□病児保育事業 □病後児保育事業

利用年月			∓月	認定有効期間中の 提供期間 ☑月極※		提供時間帯 ※標準的な利用時間帯を 記入	認定有効期間中の 利用料 (A) ★無償化対象	認定有効期間中の 特定費用 (B) ★無償化対象外	認定有効期間中の 領収金額 (A) + (B)	
R	2	年	4	月	日 ~	日	8 : 30	30. 000	5. 000	35. 000
R	2	年	5	月	日 ~	日	~	30. 000	6. 000	36. 000
R	Z 4	年	6	月	日~	日	18 : 15	30. 000	4. 000	34. 000

[※]契約形態が月極の場合はレ点し、以下は記入不要です。 契約形態が月極以外の場合は、提供期間を記入してください。

特定費用・・・日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等実費徴収したもの。

★幼稚園の方はこちら

☑幼稚園等が実施する預かり保育(市型預かり保育・2歳児受入れ推進事業除く)

認定有効期間中の 利用年月 提供期間(提供日数も記入) ※実際の利用日を含む「提供期間」を記入				提供時間帯 ※標準的な利用時間帯を 記入	認定有効期間中の 利用料 (A) ★無償化対象	認定有効期間中の 特定費用 (B) ★無償化対象外	認定有効期間中の 領収金額 (A) + (B)			
R	年	F	日 ~	日	(日)	:	Ħ	Ħ	円
R	年	F	日 ~	日	(日)	~	円	円	Я
R	年	F	日 ~	日	(日)	:	円	Я	А

特定費用・・・日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等実費徴収となるもの。

上記のとおり認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したこと及び特定子ども・子育て支援の 費用の額を証明します。

令和2年 7月 5日

子ども・子育て支援法施行規則第28条の19第2項に基づく特定子ども・子育て支援に要した費用の額に関する証拠書類も兼ねることができます。

園・施設の 所在地	横浜市中区港町1-1
園・施設の 名称	みなと保育園
園長・施設長 の氏名	みなと 太郎
園・施設の 電話番号	045-123-4567

【記入時の注意】

- ①必ず「月ごと」に記入してください。数か月分を合算して記入した場合は無効です。
- ②記入内容を訂正する場合は、右下の押印と同じ訂正印を押してください。(園長・施設長個人名による訂正印も可)