

認可外
保育施設等

年 月 日

特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証兼証明書

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者用

【 年 月分】

下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、下記金額を領収したことを証明します。

領収金額①	円
-------	---

(設置主体)

所在地

名護市負担額② (代理受領額)

円

名称

利用料金合計 (費用) ①+②

円

(対象施設)

所在地

※ 認定保護者による施設等利用費の償還請求の対象は①のみです。

※ 名護市負担額②は、名護市から無償化分として受領した金額のことで

施設名

代表者職氏名

印

認定子ども	氏名				認定保護者	氏名			
	認定種別		認定番号						

支援の内容、期間及び時間帯 ※支援提供後に施設担当者が記入すること。

支援の内容 該当するものにチェック	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	
	<input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業			
提供した期間※3	日～	日	時間帯※4	～

施設担当者への注意事項

- ※1 食材料費、送迎費、日用品、文房具、行事参加費などは対象外です。
- ※2 数か月分の利用料をまとめて領収したときは、**1月ごとに分けて発行**してください。
- ※3 提供した期間は、その月で最初に提供した日と最後に提供した日を記入してください。
(月契約の場合は1日～末日を記入する。)
- ※4 時間帯は、特定の子どもにかかわらず、施設が提供している時間帯を記入してください。

認定保護者の方へ

この文書をお住まいの自治体に提出し、手続きを行うことで、上限額まで利用料の払い戻しを受けることができます。詳しくは、お住まいの自治体にお問合せください。