

## 提供証明書兼領収証 (一時預かり・認可外保育施設等)

保護者 (認定保護者)	フリガナ 氏名	サッポロ イチロウ  札幌 一郎
----------------	------------	------------------------

利用した 児童 (認定子ども)	フリガナ 氏名	サッポロ ハナ  札幌 花
-----------------------	------------	---------------------

市✓用

### 提供内容並びに領収額及びその費用の内訳

状況 提供期間及び 提供日数	利用料 無償化対象※1	特定費用 無償化対象外※2	施設自由 記載欄
<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 1 年 10 月 1 日 ~ 31 日	30,000 円	1,500 円	
<input type="checkbox"/> 一時預かり事業 実際にかかった費用(※2の特定費用を除く)の額を記載してください。			
<input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業			

市✓用

○標準的な利用時間(提供時間帯)は、札幌市に届出た確認申請書のとおり。(異なる場合は施設自由記載欄に記入)

- ※1 利用料は無償化の対象と...  
 ※2 消耗品、文房具、行事参...  
 上記提供期間以降の日付でご記入ください。  
 ※この記載例の場合、提供期間がR1.10.1~31のため、記載日はR1.10.31以降となります。

上記...、認定子どもに対し特定...子育て支援を提供した...及び認定保護者から特定...子育て支援利用料等として...の金額を受領したことを...

(令和) 1 年 10 月 31 日

施設・事業所名称 ■△保育園

施設・事業所所在地 札幌市白石区菊水1条1丁目0番0号

施設・事業所の代表者職氏名 給付 太郎

施設長・園長・事業所の代表者印

市✓用

- ※本書類...対象となる事業に✓を付けてください。(いずれかひとつ)  
 ・「一時預かり事業」は、認可保育所・認定こども園・幼稚園及び企業主導型保育事業で実施する一時預かり事業(一般型)に限ります。  
 ・「病児・病後児保育事業」は、札幌市へ病児保育の届出を行って実施している事業のみが対象となります。  
 ・その他の認可外保育所等の場合は、「認可外保育施設」に✓をつけてください。