

特定子ども・子育て支援の提供に係る証明書

認定保護者氏名	認定証番号（12桁）												施設等利用給付認定（2 / 3 号）の有効期間											
横浜 みなと	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	R7 / 4 / 1 ~ R 10 / 3 / 31											
認定子ども氏名	証明希望年月												連絡先電話番号（任意）											
横浜 みらい	R7年4月分												000-0000-0000											

↑保護者記入欄（太枠内を記入後、園・施設に下部の記入を依頼してください。） ※上記内容について、利用施設に確認をお願いします。

【R7年4月】分の特定子ども・子育て支援の提供状況		認定有効期間中の領収金額(A+B)	
※必ず		45,000 円	
★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、提供した期間を記入してください。		認定有効期間中に提供した日数（月極・一時預かり保育は提供日数も記載） ※実際の利用日を含む「提供期間」を記入	
認可外保育施設		提供時間帯 ※標準的な利用時間帯を記入	
<input checked="" type="checkbox"/> 施設型認可外保育施設 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業（ベビーシッター） <input type="checkbox"/> 乳幼児一時預かり事業		8 : 00 ~ 18 : 00	
一時預かり事業		40,000 円	
<input type="checkbox"/> 一時保育事業 <input type="checkbox"/> 休日一時保育事業 <input type="checkbox"/> 24時間いつでも預かり保育事業 <input type="checkbox"/> 病児保育事業 <input type="checkbox"/> 病後児保育事業		5,000 円	
<input type="checkbox"/> 幼稚園等で行う預かり保育（市型・2歳児受入れ以外）		★領収金額から特定費用を除いた金額が無償化対象費用となります。 ※特定費用とは、日用品、文房具、行事参加費、	

★保育の提供終了前に発行されたものは、保育の提供の証明について有効ではありません。

★施設の所在地等は「特定子ども・子育て支援施設等確認申請書」のとおり、記載してください。

消せるボールペン・修正液・修正テープは使用できません。

R7年5月1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・施設名	横浜市中区港町1-1
園長・施設長の氏名	みなと保育室
園・施設の電話番号	桜木 みなと
	000-0000-0000