

特定子ども・子育て支援提供証明書（預かり保育）

【 年 月分】

【施設等利用給付認定子ども】

氏名	
----	--

認定番号	
------	--

【特定子ども・子育て支援の提供内容】

<預かり保育>

提供した日※1	提供時間帯※2	提供日数	利用料※3	申請額※4
日～日	: ~ :	日	円	円

※1 施設等利用給付認定の有効期間内における当該月の在籍期間を記載しています。

※2 標準的な利用時間帯を記載しています。

※3 当該月の預かり保育の利用にかかった利用料(特定子ども・子育て支援利用料)を記載しています。

※4 施設等利用費として申請する金額(費用計の額と施設等利用費の上限額とを比較して少ない方の金額)を記載しています。

上限額：利用日数×450円(ただし、新2号認定は月額上限11,300円、新3号認定は月額上限16,300円)

上記のとおり施設等利用給付認定子どもに対し、特定子ども・子育て支援を提供したことを証明します。

年 月 日

設置者名称 _____

施設の所在地 _____

施設の名称 _____

代表者職氏名 _____ (印)