

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 認証保育所等保育料補助金対象利用料証明書

※1及び2を申請者が記入の上、3について利用施設から証明を受けてください。

<申請者記入>

1 申請者（保護者）

フリガナ	アラカワ
氏 名	荒川 一子

2 対象児童

フリガナ	アラカワ
氏 名	荒川 一子
生年月日	平成・令和〇年 〇月 〇日

※保護者や児童について、全て記入されていることをご確認の上、対象児童について、下部に証明をお願いいたします。

<事業者記入> 上記内容を確認の上、対象児童について、以下の内容の証明をお願い致します。

3 契約内容及び利用料

利用施設の 事業区分	※該当の□に✓をしてください（重複は不可）		
	☒ 認証保育所	☐ 定期利用保育事業	☐ その他認可外保育施設
	☐ 指導監督基準を満たしている旨の証明書が発行されている認可外保育施設等		
	☐ 家庭福祉員（保育ママ）		
	☐ グループ型家庭的保育事業		

※：
該当の□に✓

対象年月	提供した日	※1 提供 日数	基本契約時間	※ 土日祝に関係無 く、該当月の受 託期間を記入	月極延長保育料 (※ポットは対象外)	給食費	※2教材	小計
令和 〇年 〇月	10日～30日	20 日	7：00～18：00 月220時間		5000 円	5000 円		55000 円
令和 〇年 〇月	1日～31日	20 日	7：00～18：00 月220時間	45000 円	5000 円	5000 円		55000 円
令和 〇年 〇月	1日～31日	20 日	※ 月中から入園し た場合の例	45000 円	5000 円	5000 円		55000 円
令和 〇年 〇月	1日～31日	20 日	※ 月初から在籍し ている場合	18000 円	2000 円	2000 円		22000 円
令和 〇年 〇月	1日～31日	20 日	月220時間	18000 円	2000 円	2000 円		22000 円
令和 〇年 〇月	1日～31日	20 日	7：00～18：00 月220時間	32400 円	3600 円	3600 円		39600 円
合計								248600 円

※
給食費（食材料
費）を記入

※
証明期間におけ
る合計金額を記
入

※1 提供期間における、児童の施設利用日数を記入。
※2 教材費は家庭福祉員（保育ママ）及びグループ型家庭的保育事業のみ記入

※小計及び合計欄の訂正はしないでください。修正が生じた場合には、再度新たな用紙に記入をお願いします。
※「提供日数」は登園日数です。
※証明日を必ず「令和7年9月30日」と記入してください。
※印鑑は個人の印では無く、社判等を使用してください。

令和7年 9月 30日

施設名
事業者住所
事業者名
代表者氏名

〇〇保育園
荒川区〇〇 △ー△ー△
社会福祉法人 〇〇〇〇
荒川 一子



※本内容における照会先電話番号：〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

記入例

領収証兼特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 認証保育所等保育料補助金対象利用料証明書

※1及び2を申請者が記入の上、3について利用施設から証明を受けてください。
※施設ごと且つ事業ごとに1枚ずつ必要です。

<申請者記入>

1 申請者（保護者）

フリガナ	アラカワ タロウ	〒0000-0000
氏名	荒川 太郎	住所 荒川区 荒川2-2-3

2 対象児童

フリガナ	アラカワ イ	〇日
氏名	荒川 一	
生年月日		

※保護者や児童について、全て記入されていることをご確認ください。
いた上で、対象児童について、下部に証明をお願い致します。

※児童が利用した事業区分の口に✓をお願いします。1つの事業ごとに1枚の証明書としてください。

<事業者記入>上記内容を確認の上、対象児童について、以下の内容の証明をお願い致します。

3 契約内容及び利用料

以下の該当の事業区分に✓をし、利用した内容を記入ください。（※複数選択は不可です）

利用施設の事業区分	利用年月	提供した日	提供時間 ※標準時間	保育料 ※延長保育料・給食費は対象外	小計
☑ 一時保育事業	令和 〇年 〇月	1日～ 10日	8:30～17:00	4h以内 (日間 円) 4h超6h以内 (2日間 5400円) 6h超 (日間 円)	5400 円
	令和 年 月	日～ 日	: ~ :	4h以内 (日間 円) 4h超6h以内 (日間 円) 6h超 (日間 円)	円
	令和 年 月	日～ 日	: ~ :	4h以内 (日間 円) 4h超6h以内 (日間 円) 6h超 (日間 円)	円
					合計 5400 円

※利用時間に関わらず、
保育の標準時間を記入してください。

利用施設の事業区分	利用年月	提供した日	提供時間 ※標準時間	保育料 ※延長保育料・給食費・雑費等は対象外	小計
☑ 病児・病後児保育事業	令和 〇年 〇月	1日～10日 提供日数 2日	9:00～17:00	4000 円	4000 円
☐ ファミリーサポートセンター事業	令和 年 月	日～ 日 提供日数 日	: ~ :	円	円
☐ ベビーシッター利用支援事業	令和 年 月	日～ 日 提供日数 日	: ~ :	円	円
☐ ベビーシッター利用支援事業 (一時預かり)	令和 年 月	日～ 日 提供日数 日	: ~ :	円	円
☐ 緊急一時保育事業（荒川区一時保育）	令和 年 月	日～ 日 提供日数 日	: ~ :	円	円
☐ その他	令和 年 月	日～ 日 提供日数 日	: ~ :	円	円
					合計 00 円

※児童が利用した事業区分の口に✓をお願いします。1つの事業ごとに1枚の証明書としてください。

※利用時間に関わらず、
保育の標準時間を記入してください。

※小計及び合計欄の訂正はしないでください。
修正が生じた場合には、お手数ではありますが、再度新たな用紙に記入をお願いいたします。

上記のとおり、特定子ども・子育て支援利用料又は認証保育所等保育料補助金対象利用料を領収するとともに、認定子ども又は認証保育所等保育料補助金対象者に対し、特定子ども・子育て支援又は認証保育所等保育料補助金対象事業を提供したことを証明します。

〇年 〇月 〇日

施設名 〇〇保育園
事業者住所 荒川区〇〇 △-△-△
事業者名 社会福祉法人 〇〇〇〇
代表者氏名 荒川 一子



※本内容における照会先電話番号 : 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇