参考様式

記 入 例

＜月極保育施設用＞

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　カ

※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。

2　対象児童

フリガナ	アラカワ		
氏　名	荒川		
生年月日	平成・令和　○年　○月　○日	補助申請期間	令和○年○月○～令和○年○月○日

＜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（ｽﾎﾟｯﾄは対象外）	給食費	※２教材	小計
令和○年○月	１０日～３０日	20日	7：00～18：00 月220時間		5000円	5000円	円	55000円
令和○年○月	１日～３１日	20日	7：00～18：00 月220時間	45000円	5000円	5000円	円	55000円
令和○年○月	１日～３１日	20日	00 月220時間	45000円	5000円	5000円	円	55000円
令和○年○月	１日～３１日	20日	00 月220時間	18000円	2000円	2000円	円	22000円
令和○年○月	１日～３１日	20日	00 月220時間	18000円	2000円	2000円	円	22000円
令和○年○月	１日～３１日	20日	7：00～18：00 月220時間	32400円	3600円	3600円	円	39600円
							合計	248600円

※月中から入園した場合の例

※月初から在籍している場合

※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3月31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。

育所等保育

令和７年　３月　３１日

施設名　　〇〇保育園

事業者住所　　荒川区〇〇　△ー△ー△

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

参考様式　　＜月極保育施設以外用＞

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	住所	〒〇〇〇－〇〇〇〇 荒川区　荒川2-2-3
氏　名	荒川　太郎		

2　対象児童

フリガナ	アラカワ　イ
氏　名	荒川　一
生年月日	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頂いた上で、対象児童について、下部に証明をお願い致します。

＜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	合計
	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	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	合計
☐ ベビーシッター利用支援事業（一時預かり）	令和					00 円
☐ 緊急一時保育事業（荒川区一時保育）						
☐ その他						

※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、お手数ではございますが、再度新たな用紙に記入をお願いいたします。

※児童が利用した事業区分の□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。

※児童が利用した事業区分の□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。

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　△ー△ー△

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