

施設等利用証明書 兼 利用料領収証明書  
(特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 利用料領収証明書)

1 利用者情報 (保護者記入)

保護者名前		子どもとの続柄	
子どもの名前		子どもの生年月日	年 月 日
利用施設名			

※すでに「特定子ども・子育て支援提供証明書」及び「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証」を施設から受け取っている場合、本様式の作成は不要です。

↑保護者記入 (①上記太枠内を記入、②施設に以下の記入を依頼、③申請書等に添えて西宮市保育幼稚園支援課に提出してください。)

↓施設記入 (下記内容をご記入後、右下に施設名等を記入・押印してください。すでに「特定子ども・子育て支援提供証明書」及び「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証」を交付済みの場合、本様式の作成は不要ですので、その旨保護者にお伝えください。)

2 施設等の利用状況について (施設記入)

施設区分 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 認可外保育施設 (ベビーシッターを除く) <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設
--------------------	---

利用年月	提供した日	提供時間帯(※1)	領収金額	
			保育料及び保育に相当する費用(※2)	左記以外の費用
年 月	日～ 日	: ~ :	円	円
年 月	日～ 日	: ~ :	円	円
年 月	日～ 日	: ~ :	円	円

(※1) 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。

(※2) 利用料のうち、入会金、日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費、英会話等受講料、おむつ代等を除いた保育料及び保育に相当する費用の合計を記載してください。例えば、延長保育料などは金額に含めて記載してください。

必ず「月ごと」に記載してください。1か月の利用料を複数月にわたって領収している場合は、領収額から当該月の保育料を算出して記載してください。なお、**当該費用は、特定子ども・子育て支援利用料(=無償化対象の費用)と一致**します。

利用料の減額による返金等の調整を行った場合は、**調整後**の費用を記載してください。

上記のとおり、保育を提供し、当該保育に係る利用料を領収したことを証明します。	
	年 月 日
設置者名称	印
施設の所在地	
施設の代表者職氏名	印
施設の名称	
本証明書に関する 連絡先電話番号	

※記載内容を訂正する場合は、取消し線を引いて法人印等を用いて訂正印を押してください。修正テープ等は使用しないでください。

作成の際、容易に修正ができるボールペン等は使用しないでください。

記載例

## 施設等利用証明書 兼 利用料領収証明書 (特定子ども・子育て支援提供証明書 兼 利用料領収証明書)

### 1 利用者情報（保護者記入）

保護者名前	西宮 太郎	子どもとの続柄	父
子どもの名前	西宮 花子	子どもの生年月日	○年 ○月 ○日
利用施設名	●●インターナショナルスクール		

※すでに「特定子ども・子育て支援提供証明書」及び「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証」を施設から受け取っている場合、本様式の作成は不要です。

↑保護者記入（①上記太枠内を記入、②施設に以下の記入を依頼、③申請書等に添えて西宮市保育幼稚園支援課に提出してください。）

↓↓ 以下は必ず施設が記載してください ↓↓

### 2 施設等の利用状況について（施設記入）

施設区分 (該当するものに☑)	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設（ベビーカー等利用可） <input type="checkbox"/> 企業主導型保育施設
--------------------	--

利用料のうち、入会金、日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費、英会話等受講料、おむつ代等を除いた保育料及び保育に相当する費用の合計を記載してください。

利用年月	提供した日	提供時間帯(※1)	領収金額	
			保育料及び保育に相当する費用(※2)	左記以外の費用
○年 ○月	16日～ 31日	9:00～ 18:00	40,000 円	2,500 円
○年 ○月	1日～ 31日	9:00～ 18:00	80,000 円	5,000 円
○年 ○月	1日～ 31日	9:00～ 18:00	82,000 円	5,000 円

(※1) 提供時間帯は、利用日によって異なる場合は、一番多い提供時間帯等の標準的な提供時間帯を記載してください。

利用日によって時間帯が異なる場合は、一番多い提供時間帯等の標準的な提供時間帯を記載してください。

延長保育料等は含めて記載してください。延長保育料のみ別途翌月に領収している場合でも、当該月の費用として記載してください。

上記のとおり、保育を提供し、当該保育に係る利用料を領収したことを証明します。

○年 ○月

必ず法人印等を押印してください。

設置者名称 ○○○○ 印  
施設の所在地 西宮市○○町○-○  
施設の代表者職氏名 NN NN 印  
施設の名称 ●●インターナショナルスクール  
本証明書に関する連絡先電話番号 ○○-○○○○

※記載内容を訂正する場合は、取消し線を引いて法人印等を用いて訂正印を押してください。修正テープ等は使用しないでください。