

## 施設等利用費請求金額内訳書兼提供証明書

【 年 月分】

※施設等利用費請求金額の内訳となる認定子ども全員について記入

No.	特定子ども・子育て支援の内容	フリガナ 認定子どもの氏名	生年月日(年齢)	幼稚園の契約状況		月途中の入退園 レ及び入園(退園)日を記入	提供した日 提供時間帯※3	入園料月額換算額 (b=a/12)※4※5 利用料合計 (d=b+c)		月額利用(保育) 料(c) ※4※6 月額上限額(e) ※7	
				契約形態・ 契約している利用料※1	今年度分の入園料が 発生している場合に 記入※2			請求額(dとeを比較して小さい方)			
			年 月 日 ( 歳児)	<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 円 <input type="checkbox"/> 時間契約	・入園日 年 月 日 ・入園料□有□無(a) (納入金額 円)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入園( 日) <input type="checkbox"/> 退園( 日)	日～ 日 : ~ :	円 円	円 円	円 円	円 円
			年 月 日 ( 歳児)	<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 円 <input type="checkbox"/> 時間契約	・入園日 年 月 日 ・入園料□有□無(a) (納入金額 円)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入園( 日) <input type="checkbox"/> 退園( 日)	日～ 日 : ~ :	円 円	円 円	円 円	円 円
			年 月 日 ( 歳児)	<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 円 <input type="checkbox"/> 時間契約	・入園日 年 月 日 ・入園料□有□無(a) (納入金額 円)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入園( 日) <input type="checkbox"/> 退園( 日)	日～ 日 : ~ :	円 円	円 円	円 円	円 円
			年 月 日 ( 歳児)	<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 円 <input type="checkbox"/> 時間契約	・入園日 年 月 日 ・入園料□有□無(a) (納入金額 円)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入園( 日) <input type="checkbox"/> 退園( 日)	日～ 日 : ~ :	円 円	円 円	円 円	円 円
			年 月 日 ( 歳児)	<input type="checkbox"/> 月額契約 <input type="checkbox"/> 日額契約 円 <input type="checkbox"/> 時間契約	・入園日 年 月 日 ・入園料□有□無(a) (納入金額 円)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 入園( 日) <input type="checkbox"/> 退園( 日)	日～ 日 : ~ :	円 円	円 円	円 円	円 円

- ※1 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入して下さい。
- ※2 入園日が今年度でない場合であっても、今年度分の入園料が発生している場合は、入園料「有」でその金額を記入して下さい。
- ※3 提供時間帯は、標準的な利用時間帯の記入でも可。
- ※4 途中入退園の場合は、12ではなく当該年度の在籍月数で除して下さい。(10円未満の端数切り捨て)
- ※5 利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期など)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定して下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)
- ※6 月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、月途中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数として下さい。
- ※7 (月額上限額：25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円)

上記のとおり認定子どもに対し、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 \_\_\_\_\_  
 主たる事務所の所在地 \_\_\_\_\_  
 施設・事業所の名称 \_\_\_\_\_  
 代表者職氏名 \_\_\_\_\_