

令和 年 月 日

## 特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証

預かり保育事業・認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の利用料

納 入 者 \_\_\_\_\_ 様

ただし、特定子ども・子育て支援利用料（ 年 月分）として

設 置 者 名 称 \_\_\_\_\_ 医療歩人社団 厚友クリニック

主たる事務所の所在地 \_\_\_\_\_ 鶴ヶ島市五味ヶ谷230-7

代 表 者 職 氏 名 \_\_\_\_\_ 理事長 星原 政吉 印

施 設 ・ 事 業 所  
の 名 称 \_\_\_\_\_ 病児保育室トゥインクル

特定子ども・子育て支援 利用料の領収金額	円 (下記①の金額)
-------------------------	------------

### 【特定子ども・子育て支援利用料の内訳】

当該月分の利用料(保育料)として 円 ①

### 【特定子ども・子育て支援利用料以外の領収金額】

日用品、文房具、行事参加費、食材料費、通園送迎費等として 円

※認可外の居宅訪問型保育事業や子育て援助活動支援事業について、送迎のみの利用は対象外