

認定者番号

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書兼現況届

令和 年 月 日

保護者氏名

印

八千代町長 殿

次のとおり、施設型給付・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

| | | | | | |
|------------------------|----------|-------|--|-------------|------------|
| 申請に係る 小学校就学前 子ども | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 保護者 との続柄 | マイ ナンバー |
| | (フリガナ) | 年 月 日 | 男・女 | | 別紙の とおり |
| 保護者 住所・連絡先 | 〒 | | | | |
| 電話番号: | | | 希望する 認定区分 | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 1号認定 (教育 3歳以上) | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 2号認定 (保育 3歳未満) | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 3号認定 (保育 3歳未満) | | |
| 利用を希望する期間 | 令和 年 月 日 | ～ | 令和 年 月 日 | まで | |

① 申請児童の情報 (該当が無ければ記入の必要はありません)

| | | | |
|---------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 障害者手帳の情報 | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> 療育手帳 | <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 |
| アレルギ―情報 (種類・程度等) | | その他 特記事項 | |

② 税情報等の提供にあたっての署名欄

市町村が施設型給付・地域型給付費の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、地方税関係情報について取得すること。さらに、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 _____ 印

③ 世帯員の情報 (申請児童以外の同居されている方の情報を記入してください)

| 区分 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 申請児童 との続柄 | 職業又は 学校名等 | 備考(別居・障 害者手帳等の情 報) | マイナンバー |
|--------|----|-------|-----|------------------|--------------|--------------------------|--------|
| (フリガナ) | | 年 月 日 | 男・女 | | | | 別 |
| (フリガナ) | | 年 月 日 | 男・女 | | | | 紙 |
| (フリガナ) | | 年 月 日 | 男・女 | | | | の |
| (フリガナ) | | 年 月 日 | 男・女 | | | | と |
| (フリガナ) | | 年 月 日 | 男・女 | | | | お |
| (フリガナ) | | 年 月 日 | 男・女 | | | | り |
| ひとり親世帯 | 該当 | ・ | 非該当 | 在宅障害者(児)のいる世帯(※) | 該当 | ・ | 非該当 |
| 生活保護世帯 | 該当 | ・ | 非該当 | () | 年 月 日 | 保護開始 | () |

※ 同一世帯に、申請児童を含めて、身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者、特別児童扶養手当の支給対象児童、障害基礎年金等の受給者がいる場合は該当になります。

④ 利用希望期間・希望施設名（1号認定を希望される方は記入の必要はありません）

| 希望する利用曜日・時間 保育標準時間・保育短時間の利用希望 | 利用曜日 | | 利用時間 | |
|----------------------------------|-----------------------|--------|--------|-----|
| | 曜日から | 曜日まで | 時から | 時まで |
| 利用を希望する施設 | 保育標準時間を希望 保育短時間を希望 | | | |
| | 施設名・希望理由 | | | |
| | 第1希望 | | (希望理由) | |
| | 第2希望 | | (希望理由) | |
| 第3希望 | | (希望理由) | | |

施設記載欄（1号認定の場合）

| | | | | | |
|---------|----|---|---|---|------|
| 入所内定年月日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 入所内定 |
| 施設名 | | | | | |

保 育 の 認 定 基 準（2号・3号認定を希望する場合）

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親のいずれも次のいずれかの事情にある場合です。（同居の65歳未満の祖父母も審査対象になりますが、必ず該当しなければいけないわけではありません。ただし、入所の優先順位が下がります。）

- (1) 就労等（家庭外労働） 児童の保護者が家庭の外で仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合
（家庭内労働） 児童の保護者が家庭で児童とはなれて日常の家事以外の仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合
- (2) 妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合
- (3) 疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合
- (4) 介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっていているため、その児童の保育ができない場合
- (5) 災害復旧 火災や、風水害や、地震などの災害があり、その家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
- (6) 求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合
- (7) 就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合
- (8) 虐待・DV 虐待・DVのおそれがある場合
- (9) 育児休業 育児休業取得時に、既に保育を利用している児童がいて継続利用が必要である場合

（留意事項）

支給認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

- ・ 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

がありますので、あらかじめご了承ください。