

支給認定申請書(兼入所申込書)

行田市福祉事務所長 様
(施設(事業者)長 宛)

年 月 日

代表保護者 住 所 行田市

氏 名

自宅電話

携帯(父)

携帯(母)

施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を次のとおり申請します。

| | | |
|---|------|-------|
| ※ | 受付月日 | 年 月 日 |
| | 受付番号 | 第 号 |

| | | | | | |
|-----------------|---|-----------------|-----|----------------------|----------|
| 申請(入所)児童 | ふりがな | 生 年 月 日 | 性 別 | 年 齢 | 個人番号 |
| | 氏 名 | 平成・令和 年 月 日生 | 男・女 | 歳 ヶ月 H31.4.1時点 | 障害者手帳の有無 |
| | | | | | 有・無 |
| 利用を希望する施設(事業所)名 | 第1希望 | (希望理由) | | | |
| | 第2希望 | (希望理由) | | | |
| | 第3希望 | (希望理由) | | | |
| | 第4希望 | (希望理由) | | | |
| | 第5希望 | (希望理由) | | | |
| 利用を希望する期間 | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで ・ 就学前まで | | | | |
| 保育の希望の有無 | 有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) | | | | |
| | 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く) | | | | |
| 認定証番号 | ※既に支給認定を受けている場合に記入してください。 | | | | |

○申請(入所)児童の世帯の状況 (住民票の世帯によらず、同居者は全員記載してください)

| 区分 | 児童との続柄 | 氏 名 | 生 年 月 日 | 個人番号 | 職 業 又は 学校名等 | 障害の有無 | 提出者 | 備 考 |
|--------------|--------|-----|-----------------------------|------|-------------------|-------|-----|-----|
| 申請(入所)児童の世帯員 | 父 | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| | 母 | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| | | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| | | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| | | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| | | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| | | | ・ | ・ | | 有・無 | | |
| 生活保護の状況 | | | 適用なし 適用あり (年 月 日保護開始) | | | | | |

○申請に当たっての署名欄

(一)市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を開覧すること及び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。

(二)上記提出者に、個人番号の提供に関する権限を委任します(申請者本人の場合は除く)。

(三)支給認定について、申請から30日を越えることに同意します。

保護者氏名 ㊟

○保育の利用を必要とする理由等(「保育の希望の有無」欄の有に○を付けた方は記入してください。)

| | | | |
|----------|---|-------------------|------------------------------|
| 続柄 | 必要とする理由 | | 備考 |
| 父親の状況 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) | | |
| | 勤務先名称 勤務時間 時 分から 時 分 勤務日数・ 日/月 通勤方法 片道の通勤時間 約 時間 分 | 自家用車・バス・電車・自転車・徒歩 | |
| 母親の状況 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など) | | |
| | 勤務先名称 勤務時間 時 分から 時 分 勤務日数・ 日/月 通勤方法 片道の通勤時間 約 時間 分 | 自家用車・バス・電車・自転車・徒歩 | |
| 家庭の状況 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外 | | |
| 希望する利用時間 | 利用曜日 | H31.4.1時点 | 利用時間 |
| | 月・火・水・木・金・土 | | 平日 時 分 ~ 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 |

※裏面あり

*市記載欄

| | | |
|--|--------------------------|--|
| 認定の可否 | 認定証番号 | 認定区分等 |
| <input type="checkbox"/> 可(年 月 日 認定) <input type="checkbox"/> 否(理由) | | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短) |
| 支給(入所)の可否 | 支給(利用)期間 | |
| <input type="checkbox"/> 可(<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型) <input type="checkbox"/> 否(理由) | 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 | |
| 入所施設(事業者)名 | | |
| <input type="checkbox"/> 認定こども園(<input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事) | | |
| 備考 | | |

*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

| | |
|--------------|--------------------------|
| 受付年月日 | 年 月 日 |
| 施設(事業者)名 | (事業所番号:) |
| 担当者氏名 連絡先 | (担当者) (連絡先) |
| 入所契約(内定)の有無 | 有(契約・内定(年 月 日契約(内定)))・無 |
| 備考 | |

・確認欄

裏面も御覧ください

| ヶ月 | 保育所等 | 可能月 |
|----|----------------------|-----|
| 2 | 白鳩・太井・小羊・太田・あゆみ | |
| 3 | ホザナ | |
| 4 | 若葉 | |
| 6 | 和光・行田・埼玉・公立 | |
| 6 | たけのこ・長瀬・こどものみらい・きらめき | |

| 支給認定管理 | | | | 申請管理 | | | | 契約管理 | |
|--------|------|----------|------|------|------|----|------|------|------|
| 支給認定情報 | | 児童・保護者情報 | | 希望 | | 指数 | | 算定情報 | |
| 入力 | チェック | 入力 | チェック | 入力 | チェック | 入力 | チェック | 入力 | チェック |

保育所等入所申請にあたっての確認事項

これは、保育所等の入所審査にあたって確認しておきたい事項をおたずねするものです。回答内容に基づき入所調整させていただきます。該当する項目に☑してください。

①希望保育施設名

第6希望以降については、こちらにお書きください(第5希望で書ききれない方のみ)。

- | | |
|----------|----------|
| 第6希望() | 第7希望() |
| 第8希望() | 第9希望() |
| 第10希望() | 第11希望() |
| 第12希望() | 第13希望() |
| 第14希望() | 第15希望() |
| 第16希望() | 第17希望() |

(入所施設へは必ず見学へ行っていただくこと、入所辞退をしないことが前提となります。)

②希望する施設に入所できない場合

- 希望する施設へ入所できるまで待つ

(申込書の有効期限は、入所を希望する年度の末日までです。)

入所保留となった場合、次月以降は入所が決定した時のみ通知いたします。)

- 申請を取り下げる

入所できない場合は本申請を取り下げます。

保護者氏名(自署) _____

③きょうだいで入所を希望する場合

1 入所希望月

- きょうだい同じ月の入所を希望する
- ひとりだけ入所できる場合でも希望する。
- (児童名)のみ入所できる場合は入所を希望する。

(児童名)のみでは入所を希望しない。

※ ひとりでも入所した場合、入所できないお子様がいたとしても、育児休業中の方は入所月の翌月21日までの復帰、求職活動中の方は入所月以降3ヶ月以内の就労開始が必要です。

2 入所希望施設

- 別々の施設には入所を希望しない。同一施設のみを希望する。
- 別々の施設でも入所を希望する。
- 希望順位よりも同一施設にそろっての入所を希望する。… ①

同一施設よりも希望順位の高い施設への入所を希望する。… ②

【例】 ○:入所可 ×:入所不可

| | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 | 第5希望 |
|------|------|------|------|------|------|
| Aちゃん | ○ | × | × | ○ | × |
| Bちゃん | × | × | × | ○ | ○ |

①の場合、A,Bともに第4希望施設に決定

②の場合、Aは第1希望、Bは第4希望に決定

記入上の注意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ子ども未来課(施設(事業者))を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設)に提出してください。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

- 1 「申請(入所)児童」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等)の有無について、該当するものを○で囲んでください。
- 3 「電話番号」の欄については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入してください。
- 4 「利用を希望する施設(事業所)名」の欄は、希望する順位に従い施設(事業所)名を記入し、また、その施設(事業所)を希望する理由(例えば、既に兄弟が利用しているため、延長保育(預かり保育)を実施しているため、距離が近いため等)を記入してください。
- 5 「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設(事業所)の利用を希望する期間を記入してください。「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。)
- 6 「認定証番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定証番号を記入してください。
- 7 「申請(入所)児童の世帯員」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親(同居・別居の別を「備考」に記入してください。)及び同居している親族等(住民票が別の者も含む)の全員について記入するとともに、「前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無」欄は該当するものを○で囲んでください。また、世帯員の中で申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「認定証番号」を「備考」に記入してください。
なお、利用料の決定のために必要な書類を併せて添付してください。

8 「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認の上、署名・捺印してください。

※「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

※「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、(1)の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入してください。

(「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。)

9 保育を必要とする事由は、次の表に掲げるような場合です。

| 保育を必要とする事由 | |
|---|--|
| 保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも(両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者)が次のいずれかの事情にある場合です。 | |
| (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離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、心身に障害があるため、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・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合 | |
| (5) 災害復旧 震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっているため、その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 | |

10 「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、(1)の「申請(入所)児童の世帯員」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親ごとに児童を保育できない理由を9の表(1)～(7)のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック(☑)し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、(1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合(就学や親のいない家庭など)は「その他」にチェック(☑)し、内容を[]内に記入してください。

※ 具体的な状況について、例えば、(1)に該当する場合は勤務先・就労時間・就労日数・通勤時間・経路・手段等、(2)では出産(予定)日や産後の母の状況等、(3)では傷病名や治療見込期間、障害の程度等、(4)では介護している高齢者の介護度や看護している病人の傷病名や

治療見込期間等、(5)では災害の程度・復旧見込み期間等、(6)では求職活動状況等、(7)では就学先・就学期間・就学時間・就学日数等、(8)ではその他に記載した内容の具体的な状況を記入してください。

11 「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック(☑)してください。

(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、希望に添えない場合がありますから、あらかじめ御承知ください。

- ・ 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

～個人情報の取扱いについて～

支給認定申請書及び添付書類は、認定申請の資料、入所選考の資料として使用します。

また、保育の運営上必要な場合、支給認定申請書及び添付書類の内容について、希望する施設・関係機関に提供することがあります。