

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書 （兼）入所申込書 （兼） 現況届

年 月 日

和 寒 町 長 様

| | |
|------|--|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規申請 |
| | <input type="checkbox"/> 継続申請（すでに保育所等を利用中の方） |

| | |
|-------|---|
| 保護者氏名 | 印 |
|-------|---|

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる教育・保育給付認定を申請します。

次のとおり、特定教育・施設等に入所を申し込みます。

| | | | | |
|-------------|---|---------------|-----|--------------------------|
| 申請する子ども | 氏 名 | 生年月日 | 性 別 | 認定者番号 |
| | (ふりがな) | 年 月 日 (歳) | 男・女 | ※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。 |
| | 健康保険における扶養者 | 障がいに係る手帳の有無 | | アレルギーの有無 |
| | 父・母・() | 有・無 | | 有・無 |
| 保護者住所・連絡先 | (住所) | | | |
| | (連絡先) 自宅 — — 携帯(父・母・) — — | | | |
| 保育の希望の有無(※) | <input type="checkbox"/> 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(幼稚園等との併願の場合を含む) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 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) | | | |

※ 「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。

※ 「有」にチェックした場合は①～④に、「無」にチェックした場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況(同居の世帯員) ※父母及び同居所に住んでいる人全員(世帯分離している人も含む)について記入してください。

※別居の場合でも生計を一にしている場合は記入してください。

| 区分 | 氏 名 | 子どもとの続柄 | 生 年 月 日 | 性別 | 職業又は学校名等 | 前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無 | 備考 |
|-------------------|-------------|--|---------|-----|----------|----------------------|----|
| 申請児童の同居者(申請児童は除く) | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| | (ふりがな)..... | | 年 月 日 | 男・女 | | 有・無 | |
| 生活保護の適用の有無 | | <input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り (年 月 日保護開始) | | | | | |

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

| | |
|-----------------|---------------|
| 利用を希望する期間 | 年 月 日から 年 月 日 |
| 利用を希望する施設(事業者)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) |

※ 「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

※提出書類の内容に虚偽があった場合は、給付認定及び利用決定等を取り消すことがあります。

③保育の利用を必要とする理由等

(裏面)

(保護者等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に記入してください。)

| 保育の利用を必要とする理由 (保護者・同居の祖父母) | | 必要とする理由 | | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| | | 続柄 | <input type="checkbox"/> 就労 | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 本人疾病・障がい | <input type="checkbox"/> 同居者介護等 |
| 父 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 続柄 | <input type="checkbox"/> 就労 | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 本人疾病・障がい | <input type="checkbox"/> 同居者介護等 | <input type="checkbox"/> 災害復旧 | |
| 母 | <input type="checkbox"/> 求職活動 | <input type="checkbox"/> 就学 | <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 続柄 | <input type="checkbox"/> 就労 | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 本人疾病・障がい | <input type="checkbox"/> 同居者介護等 | <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 () | | | |
| 続柄 | <input type="checkbox"/> 就労 | <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 | <input type="checkbox"/> 本人疾病・障がい | <input type="checkbox"/> 同居者介護等 | <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 () | | | |
| 家庭の状況 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別) ・ <input type="checkbox"/> 障がい者がいる世帯 (<input type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> 児童以外) | | | | | |
| 希望する曜日と時間 | 保育を必要とする曜日 | | 1日のうちで必要とする時間 (※) | | | |
| | 月・火・水・木・金・土 | | : ~ : | | | |

※「1日のうち必要とする時間」区分は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に和寒町が決定します。よって区分は希望と異なる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

④税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付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、その情報に基づき決定した利用者負担額及び認定申請書に記載された事項について、特定教育・保育施設等に対して提示する事に同意します。

保護者氏名

◎ 昨年1月1日の住所が和寒町以外にあった方のみ記入してください。

| | |
|-------|-------|
| 前住所 | |
| 転入年月日 | 年 月 日 |

----- 記入はここまでは -----

■町記入欄

| | | |
|---|------------|---|
| | 受付年月日 | 年 月 日 |
| 給付認定の可否 | 認定者番号 | 認定区分等 |
| 可・否 (否とする理由) | | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短) |
| 年 月 日認定 | | |
| 給付認定(入所)の可否 | 給付認定(利用)期間 | |
| 可・否 (否とする理由) | 自 | 年 月 日 |
| [<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] | 至 | 年 月 日 |
| 入所施設(事業者)名 | | |
| <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域型 (<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事) | | |
| <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"/> 保 (<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 (<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)) | | |
| 備考 | | |

■施設記入欄 (施設(事業者)を経由して市町村に提出する場合) 受付年月日 年 月 日

| | | |
|-------------|-----------------------|--|
| 施設(事業者)名 | (事業者番号:) | |
| 担当者氏名 | (担当者) | |
| 連絡先 | (連絡先) | |
| 入所契約(内定)の有無 | 有 (年 月 日 契約・内定) ・ 無 | |
| 備考 | | |

記入上の注意

この教育・保育給付認定申請書・入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ和寒町役場保健福祉課（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。

（表面）

- 1 「申請する子ども」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 「認定者番号」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教育・保育給付認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定者番号を記入してください。
- 3 「健康保険における扶養者」の欄は、父または母の場合は該当するものに○で囲み、父母以外の場合は、（ ）内に記入してください。【記入例：祖父、祖母、叔父、伯母など】
- 4 「障がいに係る手帳の有無」の欄は、申請児童の障がいに係る手帳（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。
- 5 「アレルギーの有無」の欄は、アレルギーの有無について、○で囲んでください。
- 6 「保護者住所・連絡先」欄の（連絡先）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記入してください。
- 7 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親（別居の場合はその旨を「備考欄」に記入してください。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「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教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「認定者番号」を「備考」に記入してください。
- 8 ②「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（事業者）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」にチェック（）した場合は、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。）
- 9 ②「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既に兄弟姉妹が利用しているため、距離が近いため等）を記入してください。

（裏面）

- ※ ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」にチェック（）した場合に記入してください。
- 10 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

《保育の認定基準》

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は児童の面倒をみている者、ひとり親の場合は当該親）が次のいずれかの事情にある場合です。

- (1) 就労：月 48 時間以上の就労
- (2) 妊娠・出産：児童の保護者が出産前後のため、その児童の保育ができない場合
- (3) 疾病・障がい：児童の保護者が病気、負傷、心身に障がいを有する場合
- (4) 介護等：同居の親族（長期入院等をしている親族を含む）を常時介護または看護している場合
- (5) 災害復旧：火災、風水害、地震その他災害の復旧に当たっている場合
- (6) 求職活動：児童の保護者が継続的に求職活動（起業準備を含む。）を行っている場合
- (7) 就学：児童の保護者が就学（職業訓練校等に職業訓練を含む。）している場合
- (8) その他：町長が上記に類すると認める場合

- 11 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、申請書の表面の①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親及び同居している祖父母（65 歳未満の方）ごとに、児童を保育できない理由を 10 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は、「その他」にチェック（）し、内容を（ ）内に記入してください。
- 12 「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（）してください。
- 13 「希望する曜日と時間」の欄は、保護者の勤務時間や通勤時間、勤務実態等の状況に応じて、記入してください。
- 14 ④「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載内容を確認のうえ、署名・押印してください。

（留意事項）

教育・保育給付認定（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、

- ・ 保育の認定（入所）基準に該当しないため、希望する認定が受けられない（入所が認められない）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から、あらかじめご承知ください。

以上の事項について、確認しました。 署名 _____

同意書

施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定及び施設・事業の利用にあたり、次の同意事項及び誓約事項を遵守することに同意します。

【同意事項】

- 1 教育・保育給付認定のため、町の保有する児童及び世帯員の戸籍・住民票資料、税務資料、生活保護受給状況資料、児童手当、児童扶養手当及び特別児童扶養手当資料の閲覧及び取得を行うこと（マイナンバー利用によるこれらの資料の閲覧及び取得を含む）。
- 2 利用調整や教育・保育の実施に必要と認められる場合に、関係機関から資料を取得し、関係機関からの求めに応じ資料を提供することがあること。
- 3 集団生活の適否の確認及び保育の参考のため、医療機関、療育機関並びに乳幼児健康診査、健康相談及び家庭訪問等に関する関係機関等が保有する情報の閲覧を行うこと。また、主治医、療育機関等との情報共有を行うこと。
- 4 適正な教育・保育を実施するため、保護者の就労証明書等の内容について、勤務先に連絡し、確認する場合があること。
- 5 決定された教育・保育給付認定について、特定教育・保育施設等に対して提示すること。また、施設型給付費・地域型保育給付費等は、申請者に代わり利用する施設・事業者が受領すること。（法定代理受領）
- 6 保育の必要性の事由に該当しないことが判明した場合、特別な理由なく1か月以上施設等を利用しなかった場合、通常保育に支障をきたす行為があった場合、その他保育の実施継続に支障をきたす事由が生じた場合に、保育の実施を解除する場合があること。
- 7 申請内容が事実と相違した場合は、教育・保育給付認定を取り消すことがあること。
- 8 保育の必要性の認定について、次年度4月からの認定を希望される方は認定事務が集中するため審査に時間を要することから、審査結果については翌年の3月までにお知らせすること。
- 9 同意期間は、この同意年月日から利用施設等の退所日（または辞退・解除日）までとすること。（ただし、保育所等を希望する年度内に入所・利用できなかった場合は、その年度末で同意期間は終了すること。）

【誓約事項】

- 1 入所申込後において、世帯構成（結婚・離婚など）や該当する保育の必要性の事由（勤務状況、妊娠・出産など）に変更が生じた場合、また、確定申告や町税申告等により課税額に変更が生じた場合は、すみやかに町へ届け出ること。
- 2 施設入所後、必要書類の提出は必ず期限までに行うこと。

令和 年 月 日
和寒町長様

保護者住所 和寒町字

保護者氏名 _____ (印)