子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書兼現況届

八女市長

申請（届出）日　令和　　年　　月　　日

【申請（届出）にあたって同意していただく事項】
1. 市が施設等利用給付認定の審査並びに副食費徴収に係る補足給付の決定に必要な市民税の情報および世帯情報を閲覧すること、あるいは市町村民税の情報を他の市町村長へ照会することがあります。
2. 施設等利用給付認定や施設等利用費の支給および副食費徴収に係る補足給付に関する情報は、施設・事業者に提供することがあります。
3. 子ども・子育て支援法第３０条の１１第３項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
4. 申請（届出）日に関わらず、子ども・子育て支援法第３０条の５第５項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
5. 申請（届出）内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
6. 施設等利用給付認定に関する事務において、教育・保育給付認定申請の際に提出されたマイナンバー（個人番号）を利用します。

以上のことに同意し、新制度未移行の幼稚園、認定こども園（国立等）、特別支援学校、預かり保育事業（※）、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第３０条の５第１項、第３０条の７または第３０条の８第１項の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る認定の申請（現況の届出）をします。

※ 幼稚園等が預かり保育を実施していない場合や、「教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が８時間未満」または「年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満」のいずれかの要件に該当する場合には、認可外保育施設等の利用も施設等利用給付の対象となります。

申請区分		□新規　□変更　□現況届	認定希望日（施設利用開始日）		令和　　年　　月　　日
申請者（保護者）	フリガナ		生年月日	児童との続柄	電話番号
	氏名		昭和 平成　　年　　月　　日		父　（□携帯　□勤務先） - -
	現住所	〒　　－			母　（□携帯　□勤務先） - -
	R5年1月1日現在の住所	父）〒　　－　　□同上	母）〒　　－　　□同上		その他（　　） - -
申請する児童	フリガナ		生年月日	年齢	施設名
	氏名		平成 令和　　年　　月　　日	R6年4月1日現在　　歳	※幼稚園・認定こども園利用の場合
	認定種別	□【新１号】満３歳以上 □【新２号】保育の必要性があり、満３歳に達する日以後の最初の３月３１日を経過している □【新３号】保育の必要性があり、満３歳に達する日以後の最初の３月３１日までの間にある　かつ　市町村民税非課税世帯			

①世帯の状況（同居者（世帯分離含む）全員、また別居の父母も記入してください。）

児童が属する世帯の世帯員（申請する児童を除く）	氏　名	児童との続柄	生年月日	就労先または学校名等	備考
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居
			□大 □昭 □平 □令 ．　．		□同居 □別居

※申請する児童を含む世帯員の個人番号については、別紙様式に記載してください。

認定種別が【新１号】の場合は裏面の②まで、【新２号】または【新３号】の場合は③まで記入してください

②利用する(予定含む)施設・事業者名

施設・事業者名	利用するサービスの種類	利用開始予定日
	□幼稚園（子ども・子育て新制度未移行）　□特別支援学校幼稚園部 □預かり保育　□認可外保育　□一時預かり　□病児保育　□子育て援助活動	令和　年　月　日
	□幼稚園（子ども・子育て新制度未移行）　□特別支援学校幼稚園部 □預かり保育　□認可外保育　□一時預かり　□病児保育　□子育て援助活動	令和　年　月　日
	□幼稚園（子ども・子育て新制度未移行）　□特別支援学校幼稚園部 □預かり保育　□認可外保育　□一時預かり　□病児保育　□子育て援助活動	令和　年　月　日

③保育を必要とする理由（認定種別が【新２号】または【新３号】の場合のみ記入）

※該当する区分にチェックをし、必要事項を記入してください。

※保育の必要性を証明するため、該当する添付書類を提出してください。

区　分		父の状況	母の状況
□ **就労**	→ 〔添付書類〕 □就労（就労予定）証明書		
	就労状況	□就労中 □就労予定（　年　月　日～）	□就労中 □就労予定（　年　月　日～）
□ **妊娠・出産**	→ 〔添付書類〕 □母子手帳（写）		
	出産予定日		年　月　日
□ **疾病・障がい等**	→ 〔添付書類〕 □身体障害者手帳等（写）　または　□受診状況が確認できる書類（写）		
	病名・障がい名	（手帳交付） □有　□無	（手帳交付） □有　□無
	病院名		
	状況	□入院　□通院（週・月　日）　□寝たきり （期間：　年　月　日～　年　月　日）	□入院　□通院（週・月　日）　□寝たきり （期間：　年　月　日～　年　月　日）
□ **介護・看護**	→ 〔添付書類〕 □介護保険証（写）　または　□診断書		
	介護・看護の対象者	（続柄：　）	（続柄：　）
	介護・看護の状況	□入院または通院している家族に付き添い □居宅内介護・看護	□入院または通院している家族に付き添い □居宅内介護・看護
	病名・障がい名		
	病院・施設名		
	通院状況	週・月　日 （期間：　年　月　日～　年　月　日）	週・月　日 （期間：　年　月　日～　年　月　日）
□ **災害復旧**	→ 〔添付書類〕 □申立書　および　□罹災証明書		
□ **求職活動**	→ 〔添付書類〕 □求職中を証明する書類（ハローワークカード（写）等）		
	求職活動の状況	□求職活動中 □求職活動予定（　年　月　日～）	□求職活動中 □求職活動予定（　年　月　日～）
□ **就学**	→ 〔添付書類〕 □在学証明書等		
	学校名		
	通学状況	週・月　日 （時間：　時　分～　時　分） （期間：　年　月　日～　年　月　日）	週・月　日 （時間：　時　分～　時　分） （期間：　年　月　日～　年　月　日）
□ **育児休業**	→ 〔添付書類〕 □就労（就労予定）証明書		
	期間	年　月　日～　年　月　日	年　月　日～　年　月　日
□ **その他** （新生児の育児等）	→ 〔添付書類〕 □申立書（その他の場合）		
		□新生児の育児 □その他（　）	□新生児の育児 □その他（　）

＜市記載欄＞

区　分	□新規　□変更（　）□現況届	特記事項等
認定種別	□1号　□2号　□3号（非課税確認） □教育・保育2号あり	
副食費	別紙	