

## 支給認定申請書兼利用申込書（施設型給付費・地域型保育給付費等）

新ひだか町長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の申請及び特定教育・保育施設等の利用の申し込みをします。

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することに同意します。また、その情報に基づき決定した保育料（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。

※「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

		申請日	令和 年 月 日		
申請児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日 個人番号(マイナンバー)	年齢 (R2.4/1)	性別	障害者手帳 の有無
		年 月 日生 <small>マイナンバー</small>	歳	男・女	有・無
保護者	(住 所)				
	第1 連絡先 電話番号	父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	第2 連絡先 電話番号	父携帯・母携帯・父勤務先・母勤務先 自宅・その他( )	
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入してください。				
支給認定証の発行	<input type="checkbox"/> 希望する ※支給認定証の発行を希望する場合はチェックを入れてください。				
保育の希望 の有無 (※)	有	保護者の労働等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合			
	無	幼稚園等の利用を希望する場合			

(※) ・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」を○で囲んだ場合は①及び②に必要事項を記入してください。

・「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育認定)を、「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育認定)をいいます。

### ① 世帯の状況

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日 個人番号 (マイナンバー)	性別	勤務先・学校・幼稚園・保育所等の 名称	当年度分 (前年度分) 市町村民税 課税の有無	障害者 手帳の 有無
児童の世帯員			年 月 日生 <small>マイナンバー</small>	男・女		有・無	有・無
			年 月 日生 <small>マイナンバー</small>	男・女		有・無	有・無
			年 月 日生 <small>マイナンバー</small>	男・女		有・無	有・無
			年 月 日生 <small>マイナンバー</small>	男・女		有・無	有・無
			年 月 日生 <small>マイナンバー</small>	男・女		有・無	有・無
生活保護の適用の有無		無 ・ 有 (平成・令和 年 月 日保護開始)					

・マイナンバーに係る本人確認のため、右上欄に記載した保護者の本人確認書類を提示してください。(コピー可)

本人確認書類 例1)「マイナンバー通知カード」+「写真入身分証明書(免許証・パスポート等)」※両方必要です

例2)「マイナンバーカード(写真入)」※コピーは両面必要です

・世帯員の欄には、同居している者全員を記載することとし、世帯の町民税所得割額が以下の世帯については、生計が同一であれば別居している子ども(遠隔地の高校・大学生等)も記載してください。①すべての世帯…

57,700円未満 ②3歳未満の第2子以降児童がいる世帯…169,000円未満 ③ひとり親世帯…77,101円未満 (表面)

② 利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和2年 4月 1日から	<input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> その他(令和 年 月 日)まで
利用を希望する施設名	施設名・希望理由	
	第1希望 (希望理由)	*事業所番号
	第2希望 (希望理由)	
	第3希望 (希望理由)	

\*印の欄は町記載欄ですので、記入する必要はありません。

③ 保育の利用を必要とする理由等

※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に記入してください。

保育の利用を必要とする理由 (両親又は児童の面倒を見ている者の事情)	続柄	必要とする理由	備考
		<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( )	
		<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( )	
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		利用時間
	曜日から	曜日まで	時 分から 時 分まで

④ 祖父母の状況

		氏名	病気・障がい	就労	申請児童と同居・別居、住所		
父方	祖父	( 歳)	有・無	有・無	同・別	都・道 府・県	市・町 村
	祖母	( 歳)	有・無	有・無	同・別	都・道 府・県	市・町 村
母方	祖父	( 歳)	有・無	有・無	同・別	都・道 府・県	市・町 村
	祖母	( 歳)	有・無	有・無	同・別	都・道 府・県	市・町 村

\*市町村記載欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等	受付印欄
可・否 (否とする理由) 平成 年 月 日認定		<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		
可・否 (否とする理由) 〔 <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〕	自:令和 年 月 日 至:令和 年 月 日		
入所施設(事業者)名			
_____ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 保育所			
備考			
保護者確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写真入) <input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )		

(裏面)

## 記入上の注意

この支給認定申請書兼利用申込書は、保護者が次の点に注意し記入の上、町（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、その世帯から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作成し提出してください。

※次年度4月利用開始の場合は、支給認定事務が集中し審査等に日時を要するため、3月中旬までに認定する予定です。

### （表面）

- 1 「申請児童」の欄は「氏名」にふりがなを付し、「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。
- 2 「保護者」の欄の（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。
- 3 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「当年度分（前年度分）市町村民税課税の有無」並びに「障害者手帳の有無」欄は該当するものを○で囲んでください。また、保育料（利用者負担額）の決定のために必要な書類をあわせて添付してください。なお、個人番号（マイナンバー）の記載について、申請時に保護者の本人確認を行いますのであらかじめご了承ください。

### （裏面）

- 4 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」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。）
- 5 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、距離が近いため、既に兄弟が利用しているため、延長保育を実施しているため等）を記入してください。
- 6 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、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（保護者）ごとに、児童を保育できない理由を下記の表「保育の認定基準」(1)～(7)のいずれの場合に該当するかを判断して、該当する全ての口にチェック（☑）してください。

#### 保育の認定基準（保育の利用を必要とする理由）

保育の必要性の認定を受ける場合は、両親（保護者）のいずれもが次のいずれかの事情等にある場合です。

- (1)就 労：児童の保護者が1月において、48時間以上労働することを常態とするため、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・障がい：児童の保護者が病気、負傷、心身に障がいがあるため、その児童の保育ができない場合
- (4)介護・看護：児童の家庭に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害等のある親族がおり、保護者がいつも介護・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：震災や風水害、火災その他の災害により、その家庭を失ったり、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：児童の保護者が求職活動（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：児童の保護者が就学（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

（留意事項） 支給認定（保育の必要性の認定）及び施設への入所については、

- ・ 保育の認定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
- ・ 保育の認定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。