

(第1号様式)

支給認定(現況)申請書 兼 利用調整申込書

(施設型給付費・地域型保育給付費等)

年 月 日

臼杵市長 殿

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及び施設への入所を申請します。

申請児童	氏 名	生年月日	性 別 続 柄	障害者手帳 の有無
	(ふりがな)	平成 年 月 日生	男・女 第 子	有・無
保護者 住所・連絡先	(住所) (連絡先・電話番号)			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合に記入して下さい。			
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(①～③まで記入して下さい。)		
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(①、②を記入して下さい。)		

(※)

- 「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育園部分)、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。(以下同じ)
- 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいいます。

①同住所に住んでいる人全員(世帯分離している人も含む)について記入して下さい。

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	前年度 (当年度) 市町村民税 課税の有無	備考
児童の 世帯員	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
	(ふりがな)		年 月 日生	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り(平成 年 月 日保護開始)						

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	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
希望する 利用時間	利用曜日	利用時間	利用希望区分
	曜日から 曜日まで	午前 時から 午後 時まで	<input type="checkbox"/> 標準時間保育 (11時間保育) <input type="checkbox"/> 短時間保育 (8時間保育)
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)	
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	
	第4希望	(希望理由)	

(表面)

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下さい。

保育の利用を必要とする理由		続柄		必要とする理由					備考
		父	母	<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（未定・内定） <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ） （具体的な状況（就労、疾病、介護の状況などを詳しく記入））					
祖父母の状況		父方	同居・別居	祖父	氏名	歳	就労・不就労	健康状態 良・非	住所
				祖母	氏名	歳	就労・不就労	健康状態 良・非	
		母方	同居・別居	祖父	氏名	歳	就労・不就労	健康状態 良・非	住所
				祖母	氏名	歳	就労・不就労	健康状態 良・非	
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外							
ひとり親家庭の場合		児童扶養手当（ひとり親家庭への手当）の支給を <input type="checkbox"/> 受けている ・ <input type="checkbox"/> 受けていない							
就労の場合	就労場所	父	会社名	勤務地	母	会社名	勤務地		
	就労時間	父	1日あたり 時間	1ヶ月あたり 時間	母	1日あたり 時間	1ヶ月あたり 時間		
	通勤	父	通勤手段	所要時間（片道） 時間	母	通勤手段	所要時間（片道） 時間		

*市記載欄

受付年月日		平成 年 月 日			
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)	
		平成 年 月 日認定			
支給(入所)の可否				支給(利用)期間	
可・否 (否とする理由)				自平成 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]				至平成 年 月 日	
入所施設(事業者)名					
備考					

*施設記載欄(施設(幼稚園または認定こども園の幼稚園部)を経由して市に提出する場合)

受付年月日		平成 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)	

(裏面)

同意書兼誓約書

年 月 日

臼杵市長 殿

住 所

保護者氏名

印

児童が施設を利用するにあたり、下記の同意事項について同意し、誓約事項を遵守することを誓約します。

【同意事項】

1. 適正な保育の実施や保育料の算定等のため、市の担当者が、市の保有する児童及び世帯員の住民票、税務資料、生活保護受給状況資料、児童扶養手当及び児童手当資料の閲覧及び取得を行うこと。
2. 集団生活の適否の確認及び保育の参考のため、市の担当者が、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、療育機関及び保健福祉センター等との情報共有を行うこと。
3. 決定された保育料の額について、市が特定教育・保育施設等に対して提示すること。
4. 保育の必要性の事由に該当しなくなった場合、特別な理由なく1ヶ月以上登所しなかった場合、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は、保護者の届出の有無に係らず保育の実施を解除する（退所となる）場合があること。
5. 保育料を滞納した場合、児童福祉法の規定により、財産調査及び差押え（給与・預貯金等）などの滞納処分を受ける場合があること。
6. 保育の必要性の事由（児童を保育所に入所させる理由）によっては、長時間保育を希望した場合でも、短時間保育認定になる場合があること。

【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、保育料決定後に、確定申告や市税申告等により課税額に変更が生じた場合は、すみやかに市へ届け出ること。
2. 保育の必要性等を確認するために市が提出を求めた書類を遅滞なく提出すること。
3. 児童が他児童に影響を及ぼす可能性のある感染症等に罹患した（罹患したと診断された）場合は、速やかに特定教育・保育施設に連絡すること。

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臼杵市（施設（事業者）を經由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出して下さい。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枚の用紙を用いて下さい。

（表面）

- 1 「申請児童」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○で囲んで下さい。
- 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○で囲んで下さい。
- 3 「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全て記入して下さい。
- 4 「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支給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下さい。
- 5 ①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」に記入して下さい。）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○で囲んで下さい。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「認定者番号」を「備考」に記入して下さい。
なお、利用料の決定のために必要な書類をあわせて添付して下さい。
- 6 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下さい。（「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下さい。）
- 7 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）を記入して下さい。

（裏面）

- ※ 裏面の③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合に記入して下さい。
（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）
- 8 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仕事を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 火災や、風水害や、地震などの不幸があり、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	

- 9 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、表面の①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両親以外の同居している親族等ごとに、児童を保育できない理由を8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、該当する全ての口にチェック（）し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入して下さい。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（ ）内に記入して下さい。また、「続柄」の欄について、同一の「続柄」に属するものが複数いる場合には、備考欄に氏名を記入して下さい。
※ 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下さい。

- 10 ③「家庭の状況」「ひとり親家庭の場合」の欄は、該当する口にチェック（）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、

- 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から、あらかじめご承知下さい。