様式第6号（第12条関係）

**施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更認定申請書**

令和　　年　　月　　日

小美玉市長　様　　　　　　　　 　(保護者) 　住　所

氏　名

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変更認定を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る  児童名 | | (フリガナ) | 性 別 | 生 年 月 日 | 障がい手帳の有無 |
|  |
| 男・女 | 平成　・　令和  　　 年　　月　　日生 | 有 ・ 無 |
| 住　　所 | |  | | | |
| 連 絡 先 | ℡ | | | | |
| 認定証番号 |  | | | | |
| 変更認定の  申請理由 | | □①世帯の状況　　□②利用を希望する期間、施設  □③税情報等の提供に当たっての署名欄　　□④保育の利用を必要とする理由  **＊①～④で変更申請理由となるものをチェックし、該当箇所のみ記入してください。** | | | |

①世帯の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 氏　名 | | | | | | | | | | | | 児童との続柄 | 生年月日 | | 性別 | 職業（勤務先）・通学先 | 前年度  （当年度分）  市町村民税課税の有無 | 備考 |
| (個人番号)  児童の世帯員 | (フリガナ) | | | | | | | | | | | |  | S  H  R | ．　． | 男・女 |  | 有・無 | 同・別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | S  H  R | ．　． | 男・女 |  | 有・無 | 同・別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | S  H  R | ．　． | 男・女 |  | 有・無 | 同・別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | S  H  R | ．　． | 男・女 |  | 有・無 | 同・別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | S  H  R | ．　． | 男・女 |  | 有・無 | 同・別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |  | S  H  R | ．　． | 男・女 |  | 有・無 | 同・別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生活保護の適用の有無 | | | | | | | | | | | | | 適用無し・適用有り（令和　　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） | |
| 保育の実施を希望する期間 | | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日まで |

③税情報等の提供に当たっての同意欄（ただし、市に情報がない場合には課税証明の提出が必要です。）

|  |
| --- |
| 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。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　保護者氏名 |

④保育の利用を必要とする理由（該当するものに☑し、必要事項を記入して下さい。）

＊保護者の労働又は疾病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 | 理　　由 |
| 父・（　　） | □就労　　□妊娠出産　　□疾病・障がい　　□介護等　　□災害復旧　　□求職活動  □就学　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  具体的な状況を記載（勤務先、就労時間・就労日数や疾病の状況など） |
| 母・（　　） | □就労　　□妊娠出産　　□疾病・障がい　　□介護等　　□災害復旧　　□求職活動  □就学　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  具体的な状況を記載（勤務先、就労時間・就労日数や疾病の状況など） |
| 家庭　の状況 | □ひとり親家庭　　・　　□左記以外 | |
| 利用の  希望 | ・利用曜日（　　　曜日～　　　曜日）　　・利用時間（　　：　　から　　：　　まで） | |

＊市記載欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　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）  令和　　年　　月　　日認定 | | | |  | □1号　□2号　□3号  （□標　□短） |
| 支給の可否 | | | | | 支給（利用）期間 |
| 可・否（否とする理由）  ［□施設型　□地域型　□特例施設型　□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 | | | | | |
| □認定こども園（□連　 □幼(□幼 □保)　□保（□保 □幼）　□地（□幼 □保））  □幼稚園　　□保育園　　□地域型（□小 □家 □居 □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 | 令和　　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　（令和　　年　　月　　日契約（内定））　　・　　無 | |
| 備　　考 |  | |

＜記入上の注意等＞

・この申請書は、保護者が次の点に注意して記入のうえ小美玉市に提出して下さい。

・２人以上の児童が同時に申し込む場合は、それぞれのお子さんごとに申請書を提出して下さい。

・申請時に、必ずお持ちの該当申請児童に係る支給認定証を添付してください。

（表面）

１　「申請に係る児童名」の欄は、氏名にフリガナ付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んで下さい。

２　「障がい手帳の有無」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　「認定証番号」の欄は、当該申請児童の認定証番号を記入して下さい。

４　「変更認定の申請理由」の欄は、①～④の該当する理由の□にチェック（☑）を入れ、当該申請を行う原因となった事由を記入してください。また、①～④の該当する欄にご記入ください。

５　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（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してください。「氏名」にフリガナ及び個人番号を付すとともに、「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。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。「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）

７　③「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うえ、署名・捺印して下さい。

８ ④「保育の利用を必要とする理由」の欄は、児童の世帯員のうち、両親（又は養親、後見人：父母以外の場合は、（　）内に続柄を記入して下さい。）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（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。なお、保育の利用の必要となる具体的な状況を確認できる書類をあわせて添付して下さい。

※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。

９　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。以下「保護者」という。）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1月60時間以上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はなれて1月60時間以上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 　　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

10 　④「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、

・　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。