

施設等利用給付認定（変更）申請書

記入例

小野市長 様

年 月 日

【申請にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給その他施設における給食費の徴収に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者を提供することがあります。
- 施設等利用費は、小野市が認めた場合は、申請者に代わり、利用する施設・事業者が受領する場合があります。
- 認定事務が集中した場合は、審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、審査結果のお知らせを延期する場合があります。
- 申請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。
- 認定希望期間の開始日現在で、子ども・子育て支援法第59条の2に規定する事業(企業主導型保育事業)の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、子ども・子育て支援法第30条の5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を申請します。

（保護者） 申請者	ふりがな	おの とおる	
	氏名	小野 徹	
	住所	小野市中島町531	
		令和6年1月1日現在の住所	小野市内
連絡先	① 氏名 小野 徹 TEL: 090-〇〇〇××	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯(続柄: 本) <input type="checkbox"/> 勤務先(続柄:)	② 氏名 小野 麗子 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯(続柄: 妻) <input type="checkbox"/> 勤務先(続柄:)

申請年度の4月1日時点の年齢になります。

①申請児童

申請児童	氏名(ふりがな)	生年月日	年齢	性別
申請児童	おの きょうこ 小野 京子	平成 ・ 2年 6月 5日生 令和	3才	男・女
認定区分	<input type="checkbox"/> 認定希望日時点で満3歳に達している。(第2号、第3号認定以外)【第1号】 <input checked="" type="checkbox"/> 保育を必要とする事由(保護者の就労等)に該当し、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの期間において、 該当するものにチェックをお願いします。 ※利用される施設等の種類によって認定区分が異なります。 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする日以後の【第3号】			
認定を希望する期間	令和 6	【第2号・3号】 認可外保育施設等		

②世帯の状況(申請児童以外)

世帯の状況(申請児童以外)	ふりがな	続柄	生年月日		就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は 障害者手帳
	氏名		個人番号(マイナンバー)	12桁の番号記載		
1	おの とおる	父	個人番号(マイナンバー)	12桁の番号記載	福祉課商事	<input type="checkbox"/> 有
	小野 徹		S55	年 2 月 16 日		
2	れいこ	母	個人番号(マイナンバー)	12桁の番号記載	<input type="checkbox"/> 会社	<input type="checkbox"/> 有
	麗子		S56	年 1 月 31 日		
3	たかし	兄	個人番号(マイナンバー)	12桁の番号記載	〇〇小学校	<input type="checkbox"/> 有
	貴史		H28	年 5 月 24 日		
4	あきこ	姉	個人番号(マイナンバー)	12桁の番号記載	△△保育所	<input type="checkbox"/> 有
	亜希子		H30	年 8 月 20 日		
5	まさとし	祖父	個人番号(マイナンバー)	12桁の番号記載	勤務先等を記入してください。	
	正敏		S32	年 5 月 5 日		

〈必ず裏面も記入して下さい〉

③現在利用中、又は利用予定の施設

※幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する方のみ記入してください。

施設名	第1号認定の方が利用される施設名を記入してください。	所在地	
		利用開始予定日	年 月 日

※認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業又は子育て援助活動支援事業を利用する方は記入してください。

施設名	利用するサービス	所在地	利用開始(予定)日
〇〇保育所	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 病児保育	小野市王子町	令和6年 4月1日
第2・3号認定の方が利用される施設名等を記入してください。	<input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 子育て援助活動		年 月 日
	<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 病児保育		年 月 日

以下については、第2号・第3号認定を申請する事由の証明書類を添付してください。

④保育を必要とする事由

**第1号認定の方は記入不要です。
第2号、第3号認定の方はご記入ください。**

保護者の状況	申請児童との続柄		添付書類
	父	<input checked="" 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()	
母	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 手帳等のコピー
	<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"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 手帳等のコピー
	<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"/> 証明書 <input type="checkbox"/> 手帳等のコピー

添付書類 (以下の中から該当する書類を添付してください。)

1	居宅外で就労されている方(予定を含む。)	勤務証明書
	自営(居宅外自営、親族経営等の自営を含む。)・内職の場合	家庭内就労状況届兼確認書 内職証明書
2	出産予定の方(出産予定月とその前後各二箇月以内に限る。)	母子健康手帳の写し (氏名と出産予定日が記載されているページ)
3	保護者の方が病気の方	医師の診断書の写し ※診断書には保育ができないことの明記が必要です。
4	保護者が障害をお持ちの方	身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳の写し
5	保護者が介護している方	介護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写しなど)及びスケジュール表
6	保護者が災害にあわれた方	り災証明書
7	保護者が求職中の方	求職活動申告書、ハローワークの求職カードの写し、雇用保険受給証明書の写しなど
8	保護者が就学中、就学予定の方	在学証明書 (入学予定の場合は合格通知等) 及び 時間割

※市記載欄

受付年月日		年 月 日
認定の可否		認定区分等
可・否	(否とする理由)	<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号
認定期間		備考
自	年 月	
	日	
至	年 月	

入力日	/	入力者	
確認日	/	確認者	