

(表面)

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請書兼施設利用申請書

令和 年 月 日

南幌町長 様

保護者氏名 _____ ㊟

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び施設利用を申請します。

申請児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
		年 月 日生	男・女	有・無
保護者	住所 〒			
	自宅電話	携帯電話 (父)	(母)	
	令和2年1月1日現在の住所	南幌町 ・ 南幌町以外 ()		
認定者番号	※既に教育・保育給付認定を受けている場合のみ記入してください。			
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 (※1) において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む) ⇒以降の項目①～⑤すべてに記入		
	無	幼稚園等 (※2) の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く) ⇒以降の項目①～③及び⑤に記入 (④は記入不要)		

※1 「保育所等」とは、保育所、認定子ども園 (保育部分)、小規模保育、事業所内保育、家庭的保育、居宅訪問型保育をいいます。

※2 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定子ども園 (教育部分) をいいます。

① 世帯の状況 (同居の世帯員) ※別居の場合でも生計を一にしている場合は記入してください。

区分	(ふりがな) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	勤務先又は学校名等	前年度分 (当年度分) 市町村民税課税の有無	備考
申請児童の同居者			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
			S・H・R 年 月 日	男・女		有・無	
生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り (平成・令和 年 月 日保護開始)						

② 希望する利用期間と利用区分

希望する利用期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
希望する利用区分※	<input type="checkbox"/> 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間

※「教育標準時間」は幼稚園等の利用、「保育短時間認定」は月48時間以上120時間未満の就労で1日最長8時間までの利用、「保育標準時間認定」は月120時間以上の就労で1日最長11時間までの利用をいいます。

※裏面も記入してください。

注) 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。また、字は楷書ではっきりと書いてください。

③ 利用を希望する施設（事業者）名

希望する順位に従い、施設（事業者）名を記入してください。 ※「記入上の注意」7番を参照

利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	

④ 保育の利用を必要とする理由等

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。 ※「記入上の注意」8番を参照

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
		<input type="checkbox"/> 就労【勤務先： 就労時間：週 日、1日 時間】 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産【出産（予定）日 平成 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい等【症状等： 通院回数： 日／週・月】 <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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休継続利用	
	<input type="checkbox"/> 就労【勤務先： 就労時間：週 日、1日 時間】 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産【出産（予定）日 平成 年 月 日】 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい等【症状等： 通院回数： 日／週・月】 <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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休継続利用		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭（ <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別）・ <input type="checkbox"/> 障がい者がいる世帯（ <input type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> 児童以外）		
希望する曜日と時間	保育を必要とする曜日		1日のうちで必要とする時間
	月・火・水・木・金・土		: ~ :

⑤ 税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（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等について、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 _____ (印)

.....(記入はここまで).....

※町記入欄

受付年月日	令和 年 月 日		課長	主幹	主担当	副担当
認定の可否			認定者番号		認定区分等	
可・否 年 月 日認定		(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	
支給（入所）の可否					支給（利用）期間	
可・否 (否とする理由)					自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設（事業者）名			備考			
副食費徴収免除該当の有無			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

記入上の注意

この教育・保育給付認定申請書は、次の点に注意し記入のうえ、南幌町役場保健福祉課健康子育てグループ（保健福祉総合センター「あいくる」）に提出してください。

- 1 本申請書は、申請児童1人につき1部提出してください。

（申請書表面）

- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等の有無について、○で囲んでください。
- 3 「保護者」の欄の連絡先は、自宅電話番号と保護者の携帯電話番号を記入してください。
- 4 「世帯の状況」の欄は、両親（別居の場合はその旨を「備考欄」に記入してください。）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。
- 5 世帯員の中で申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、「世帯の状況」の当該児童に係る「備考欄」に「認定者番号」を記入してください。
- 6 「希望する利用期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、希望する利用期間を記入してください。

（申請書裏面）

- 7 「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）名を記入してください。多くの施設を記入することで待機になりづらくなります。「希望理由」には、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、などを記入してください。
- 8 「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ください。（「無」を○で囲んだ場合は記入の必要はありません。）
また、「必要とする理由」は、次の表に掲げる理由から選んでください。

保育の認定基準

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

- (1) 就労：月48時間以上（1日4時間以上、週3日以上）の就労
- (2) 妊娠・出産：児童の保護者が出産前後のため、その児童の保育ができない場合
- (3) 疾病・障がい等：児童の保護者が病気、負傷、心身に障がいを有する場合
- (4) 介護等：同居の親族（長期入院等をしている親族を含む。）を常時介護又は看護している場合
- (5) 災害復旧：火災、風水害、地震その他の災害の復旧に当たっている場合
- (6) 求職活動：児童の保護者が継続的に求職活動（起業準備を含む。）を行っている場合
- (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。）している場合
- (8) 虐待・DV：虐待やDVのおそれがある場合
- (9) 育休継続利用：育児休業取得時に、既に保育を利用している児童がいて継続利用が必要な場合

- 9 「希望する曜日と時間」の欄は、保護者の勤務時間や通勤時間、勤務実態等の状況に応じて、記入してください。

（留意事項）

- 10 教育・保育給付認定（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と利用区分の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知下さい。