# 支給認定申請書 入所・入園申込書

平成 年 月 日

## 保護者氏名

石巻市長 殿(管理者 殿)

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を申請します。

○「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

	氏 名	生年月日	性別	障害者	障害者手帳の有無				
申請する子ども	(ふりがな)	平成 年 月 日生 平成27年4月1日現在 歳	男・女	有	• 無				
保護者住所•	(住 所)		申請する子ども						
連絡先	(連絡先)携帯:	との糸	との続柄						
平成 26 年1月1日住所	※上記住所と同じ場合は、記入不要です。								
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合は、記入してください。								
保育の希望の	有 :保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等(※2)において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併								
有無(※1)	願の場合を含む。)								
	無 :幼稚園等(※3)の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)								
現在の保育者	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ・ 保育所等名( )								

※1「有」を○で囲んだ場合は下記①から④までに、「無」を○で囲んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。 ※2「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、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。 ※3「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

### ① 世帯の状況(上記申請する子どもを除く。)

区分	(ふりがな) 氏 名	子どもとの続柄	生年月日					性別	勤務先又は学校名等	備考 (認定者番号)
		父		年	月	日生(満	歳)	男		
		母		年	月	日生(満	歳)	女		
<b>子</b>				年	月	日生(満	歳)	男·女		
1どもの				年	月	日生(満	歳)	男·女		
子どもの世帯員				年	月	日生(満	歳)	男·女		
貝				年	月	日生(満	歳)	男·女		
				年	月	日生(満	歳)	男·女		
				年	月	日生(満	歳)	男·女		
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 保育の利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用を希望する期間	平成	年	月	日カ	ら平成	年	月	目	まで
		施設(事	事業所)名		希望理由	(この施設を	る発望する	理由)	
	第1希望								
利用を希望する									
施設(事業所)名	第2希望								
	第3希望								

## ③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の就労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、記入して下さい。

※該当する□にチェック(☑)してください。

	続柄	必要とする理由								
		□就労 □妊娠·出産(出産予定日: ) □疾病·障害 □介護等								
		□災害復旧 □求職活動 □就学								
	<del>[]</del>	□その他(具体的な状況	)							
収去の利用	分	就労曜日:月・火・水・木・金・土・日(週 日)								
保育の利用を必要とする理由		就労時間:平日 時から 時まで 土曜 時から 時まで								
		交代勤務の場合は、日中の平均勤務時間帯をご記入ください。								
	父	□就労 □疾病·障害 □介護等 □災害復旧 □求職活動 □就学								
		□その他(具体的な状況)								
		就労曜日:月・火・水・木・金・土・日(週 日)								
		就労時間:平日 時から 時まで 土曜 時から 時まで								
		交代勤務の場合は、日中の平均勤務時間帯をご記入ください。								
家庭の状況		□ひとり親家庭 ・ □祖父または祖母との同居 ・ □在宅障害児(者)がいる								
保育短時間		□ 条切 → Z □ 条切 → Z 1								
希望の有無		□希望する     □希望しない								

## ④ 情報等の提供等に係る同意

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範囲で、市町村民税の情報(同一世帯者の市町村民税の情報を含む。)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:

1

 ・協い記載機(お	新報(事業所)を終由]	て市町村に提出する場合	\
 米加設記載欄(飛	和設(事美門)を終用し	2(1111年12年12年12月12日)2月1日	

受付年月日	平成	年	月	日		
施設(事業所)名					受付者氏名:	

#### 記入上の注意

この支給認定申請書・入所入園申込書は、保護者が次の点に注意し、記入の上、石巻市(施設(事業所)を経由して提出する場合は、入所(園)を申し込む施設)に提出してください。なお、一つの家庭から2人以上の子どもについて申請を行う場合は、各子どもに付きそれぞれ1枚の支給認定申請書・入所入園申込書を提出してください。

### (表面)

- 1 「申請する子ども」欄は「氏名」にふりがなを付し、「性別」欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「障害者手帳の有無」欄は、申請の子どもに係る障害者手帳(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 「認定者番号」欄は、申請する子どもが、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、当該申請する子どもに係る認定者番号を記入してください。
- 4 ①「世帯の状況」は、申請する子ども以外の保護者及び同居している親族等の全てを記入してください。
- 5 ①「世帯の状況」の「性別」欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 6 世帯員の中で、申請する子どものほかに、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子どもがいる場合は、当該子どもに係る「認定者番号」を「備考」欄に記入してください。

#### (裏面)

- 7 「利用を希望する期間」欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設(事業所)の利用を希望する期間を 記入してください。(表面「保育の希望の有無」欄で、「有」を○で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に 該当が見込まれる期間の範囲内で記入してください。)
- 8 「利用を希望する施設(事業所)名」欄は、希望する施設(事業所)の順に施設(事業所)名を記入し、また、その施設(事業所)を希望する理由(例: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)を記入してください。
- 9 保育の必要性の認定基準は、次のとおりです。
  - (1)就労(フルタイム・パートタイム・夜間就労含む。) 1か月に48時間以上の労働を常態としている。
  - (2)妊娠・出産 妊娠中 又は 出産後間がない。
  - (3)疾病・障害疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障害を有している。
  - (4)介護・看護 同居の親族(長期間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。
  - (5)災害復旧 震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっている。
  - (6)求職活動 求職活動(起業の準備を含む。)を継続的に行っている。
  - (7)就学 学校その他これらに準ずる教育施設に在学している。職業訓練を受けている。
  - (8) 育児休業を取得する場合であって、保護者の育児休業に係る子ども以外の小学校就学前子どもが特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業を利用しており、育児休業の間に特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業を引き続き利用することが必要であると認められる。
- 10 「保育の利用を必要とする理由等」欄は、表面の「保育の希望の有無」欄で「有」を〇で囲んだ場合に記入してください。「無」を〇で囲んだ場合は、記入の必要はありません。

「保育の利用を必要とする理由」欄は、表面①「世帯の状況」欄に記入した子どもの世帯員のうち、両親が子どもを保育できない理由を8の「保育の必要性の認定基準」(1)~(7)に掲げる事情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、同欄に記入してください。なお、(1)~(7)に掲げる事情以外で、子どもを保育できない理由がある場合(親がいない家庭など)は、「その他」にチェック(☑)し、内容を()内に記入してください。

- 11 保育短時間(8:30から16時30分)を希望する場合は、□にチェック(☑)してください。
- 12 「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック(☑)してください。
- 13 「情報等の提供等に係る同意」欄は、署名欄の記載の内容を確認の上、署名・捺印してください。

#### (留意事項)

支給認定(保育の必要性の認定)及び施設(事業所)への入所不承諾については、次の場合があります。

- ・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