

教育・保育給付認定申請書兼保育所等利用申込書(2号・3号認定用)

(宛先)えびの市福祉事務所長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請及び保育所・認定こども園(以下「保育所等」という。)への利用について、関係書類を添えて申込みをします。

市が教育・保育給付認定及び利用者負担額(保育料)の決定のため、世帯情報を閲覧すること及び市町村民税の情報(同一世帯者を含む)等資格調査、確認を行うことを承諾します。また、この申請書に記載された事項及びその情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、保育所等に対して提供することを承諾します。(※教育・保育給付認定申請書の提出から支給認定証の交付までに30日以上を要する場合があります。)

1. 申請する保護者(えびの市内在住で、主として保育料を負担する方)について

申請年月日		年 月 日				
保 護 者	住所	えびの市大字				
		(転入)	☐ 年1月2日以降にえびの市に転入	☐ 年1月2日以降にえびの市に転入	☐ 左以外	
	氏名	印	連絡先	(第1希望) 自宅・勤務先・携帯(父・母)・その他()	-	-
				(第2希望) 自宅・勤務先・携帯(父・母)・その他()	-	-
(第3希望) 自宅・勤務先・携帯(父・母)・その他()				-	-	

2. 利用を申し込む児童について

児 童	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	性別	現在の保育状況
		年 月 日		☐ 男 ☐ 女	☐ 保育所等を利用中(施設名:) ☐ 家庭で保育中(みてる人:) ☐ その他()
利用希望期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
利用希望施設	第1希望			第3希望	
	第2希望			第4希望	
支給認定証の交付申請				☐ する ☐ しない	

3. 保育を必要とする事由について

保育を必要とする事由	☐ 就労(月120時間以上) ☐ 妊娠・出産 ☐ その他()	⇒(どちらか選択)	☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間
	☐ 就労(月120時間未満) ☐ 求職活動 ☐ その他()	⇒	保育短時間(保育標準時間は選択できません)

4. 同居する世帯員について(祖父母やおじおば等は、同一建物に同居し、生計が同一の場合に記入してください。)

※世帯員は、保育料の算定や、第3子以降保育料無料化事業などの確認に必要ですので、父母及び同居している方全員について、『父母、兄弟姉妹(小中高校等を問わず全員を年齢順に。利用する児童も含めて。)、祖父母、その他の方』の順で記入してください。

児 童 の 世 帯 員	家族氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	マイナンバー(個人番号)	勤務先・就学先等
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

5. 父母の状況について（該当する事由にのみ記入をお願いします。）

保育を必要とする事由			母親の状況				父親の状況									
就労	就労形態	☐ 会社（団体）等勤務 ☐ 自営（手伝い含む） ☐ 内職 ☐ その他（　　　　　　　　　　　）							☐ 会社（団体）等勤務 ☐ 自営（手伝い含む） ☐ 内職 ☐ その他（　　　　　　　　　　　）							
		☐ 保育士・児童クラブ等（施設名　　　　　　　　　　　）							☐ 保育士・児童クラブ等（施設名　　　　　　　　　　　）							
	就労場所	☐ 居宅外就労 ☐ 居宅内就労			就 労 時 間	☐ 月 160 時間以上 ☐ 月 120 時間以上			☐ 居宅外就労 ☐ 居宅内就労			就 労 時 間	☐ 月 160 時間以上 ☐ 月 120 時間以上			
		通勤時間 分				☐ 月 96 時間以上			分				☐ 月 96 時間以上			
		育休復帰予定 年 月 日				☐ 月 64 時間以上 ☐ 月 60 時間以上			年 月 日				☐ 月 64 時間以上 ☐ 月 60 時間以上			
	求職活動等		内定先の就労予定時間			☐ 月 160 時間以上 ☐ 月 120 時間以上		☐ 月 96 時間以上 ☐ 月 64 時間以上 ☐ 月 60 時間以上		内定先の就労予定時間			☐ 月 160 時間以上 ☐ 月 120 時間以上		☐ 月 96 時間以上 ☐ 月 64 時間以上 ☐ 月 60 時間以上	
☐ 求職活動中								☐ 求職活動中								
妊娠・出産		出産(予定)年月		年 月												
保護者の 疾病・障がい	疾 病 等	☐ 入院・自宅療養により、常に床についている ☐ 通院加療等により、保育が常時困難 ☐ 疾病などにより、保育に支障がある							☐ 入院・自宅療養により、常に床についている ☐ 通院加療等により、保育が常時困難 ☐ 疾病などにより、保育に支障がある							
	障 が い	交 付 を 受 け て い る 手 帳	☐ 身体障害者手帳（ ）級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ ）級 ☐ 療育手帳（ ）							交 付 を 受 け て い る 手 帳	☐ 身体障害者手帳（ ）級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ ）級 ☐ 療育手帳（ ）					
保護者が、病人等の 介護・看護をしている		対象者		☐ 同居親族 ☐ 別居親族				対象者		☐ 同居親族 ☐ 別居親族						
		介護に要す時間		☐ 月 160 時間以上 ☐ 月 120 時間以上		☐ 月 96 時間以上 ☐ 月 64 時間以上 ☐ 月 60 時間以上		介護に要す時間		☐ 月 160 時間以上 ☐ 月 120 時間以上		☐ 月 96 時間以上 ☐ 月 64 時間以上 ☐ 月 60 時間以上				
就学・職業訓練		☐ 月 120 時間以上就学している							☐ 月 120 時間以上就学している							
		☐ 月 60 時間以上就学している							☐ 月 60 時間以上就学している							
その他		☐ 災害・復旧 ☐ 虐待・DV ☐ その他、保育が特に必要な状態 （事由： ）							☐ 災害・復旧 ☐ 虐待・DV ☐ その他、保育が特に必要な状態 （事由： ）							

6. 世帯の状況について（全ての欄に記入をお願いします。）

ひとり親家庭ですか？	☐ いいえ ☐ はい ⇒「はい」のとき ☐ 離婚（ 年 月 日） ☐ 死別（ 年 月 日） ☐ 未婚 ☐ その他（ ）	
同一世帯の方が、身体障害者手帳等をお持ちですか？	☐ いいえ ☐ はい ⇒「はい」のときは、手帳の写しを添付	
生活保護を受けていますか？	☐ いいえ ☐ はい	

7. 別居（同一建物でも2世帯住宅などで、生計が別のときを含む。）する祖父母について（同居の場合は「3.」に記入してください。）

		氏 名 (死別の場合は、空欄で結構です。)	住 所 (えびの市外の場合は、自治体名までで結構です。)	年 齢	就労状況 (65歳未満のとき)	一時的な保育の可否
父 方	祖父				☐ 就労している	☐ 可能 ☐ 不能
	祖母				☐ 就労している	☐ 可能 ☐ 不能
母 方	祖父				☐ 就労している	☐ 可能 ☐ 不能
	祖母				☐ 就労している	☐ 可能 ☐ 不能

8. その他特記事項（申込みに当たり、お知らせしたいことがあれば記入してください。）

9. 申込みに関する重要事項の確認票及び同意書

以下の内容は、保育所等申込みにあたり特に大切なことです。内容をよく読み、各事項の確認欄への☑し、最後に署名をお願いします。
確認に際し、ご不明な点がございましたら、申込みの際に職員へお問い合わせください。

確認・同意事項		確認
1	別紙「 年度 特定教育・保育施設の入所案内」をよく読み、保育所等に係る制度や手続について、内容を確認しました。	☐
2	この申込書の内容に虚偽や誤りはありません。 ※虚偽の内容があったときは、保育所等を退所となる場合があります。	☐
3	申込書の内容の確認のため、担当者が連絡先記入欄の電話番号へ確認のご連絡をすることを確認しました。	☐
4	この申込書は 年度限り（ 年 月入所まで）です。 年 月以降の申込みは別途行います。	☐
5	保育所等の利用は、毎月1日付けであることを確認しました。	☐
6	希望園は全て記入し、この中での利用調整を希望します。	☐
7	保育を必要とする事由に該当しなくなった場合は、保育所等を退所することに同意します。	☐
8	保育を必要とする事由（月120時間未満の就労や求職活動など）によっては、「保育短時間」での決定となることを確認しました。 ※その際は、保育時間を各園へご確認ください。	☐
9	保育所等の入所調整等に必要な範囲で、市が世帯状況や就労状況、世帯員の課税状況等を確認することに同意します。	☐
10	保育所等の入所等に必要範囲で、申込書の内容を保育所等へ提供することに同意します。	☐
11	この申込書の提出後、また入所決定後に、申込書の内容に変更が生じたときは、直ちに市福祉事務所へ届け出ます。 ※この届出を怠ったときは、保育所等を退所となる場合があります。	☐
12	保育料の算定については、父母の収入が一定額に達していない場合は、同居する祖父母等の収入額（最も収入が高い方のみ）を合算した上で算定することを確認しました。	☐
13	保育料の算定に際し、必要な課税状況等が確認できない（未申告である場合や、転入を伴うときの「所得課税証明書」を提出していない場合など）ときは、市基準額のうち最高額により保育料を決定することを確認しました。	☐
14	保育料決定後、税の修正申告などにより市民税の課税額に変更があった場合は、市福祉事務所へ連絡します。 ※修正申告の結果、保育料が下がるときであっても、原則として、市福祉事務所へその旨の届出があった月の翌月から減額となりますので、早めにご連絡ください。	☐
15	保育料は、9月に切替えが行われ、保育料が変更（増額・減額）になることがあることを確認しました。	☐
16	市が算定する保育料の他に、園によっては別途、支払が必要なもの（給食費や制服代など）があることを確認しました。 ※園ごとに、園の保育内容や保育料以外の実費負担額などが異なります。事前に各園へご確認ください。	☐
17	保育料の滞納がある場合は、入所の際の利用調整において減点されることを確認しました。	☐
18	保育料は期限内に納付します。 期限内に納付がなく、滞納となった場合は、法令に基づき、財産（給与等）の差押えの対象となることを確認しました。	☐
19	転園を希望する場合は、転園希望園について入所保留の子どもから優先して利用調整することに同意します。	☐
（宛先）えびの市福祉事務所長 保育所等の入所にあたり、上記事項を全て確認し、同意します。 年 月 日 保護者氏名		

※この申込書に記入いただいた個人情報は、保育所等の入所にかかる事務にのみ使用します。

10. 添付書類について（記入いただく欄はありません。内容をご確認いただき、必要な書類を添付してください。）		
保育を必要とする事由によって、添付する書類が異なります。以下をご確認いただき、申込書に必要な書類の添付をお願いします。		
保育を必要とする事由	必要な添付書類	確認事項
就労	・就労証明書（様式有り） （ピンク色）	●申込時点での就労証明書を提出してください。申込時に提出する就労証明書の雇用期間が 年 月 日（「更新あり」含む。）までの場合は、4月1日以降の就労証明書をあらためて提出してください。 ●農業等への従事の場合や自営業、親族経営の事業所勤務の場合は、就労証明書に「民生委員の証明」が必要です（地区の民生委員が分からない場合は、市福祉事務所までお問い合わせください。）。
求職活動	・誓約書（様式有り） ・ハローワークカード等	●入所申込時に必要な左欄の書類のほか、入所決定後に「求職活動状況申告書」「求職活動証明書」を毎月提出いただきます（別途案内）。
妊娠・出産	・母子手帳の写し	●出産予定日が記載されているページと、母親の氏名が記載されているページの写しを提出してください。
保護者の疾病・障がい	・診断書（様式は任意） ・手帳の写し	●診断書には、「〇〇〇の疾病のため、家庭での保育は困難である」旨の記載と、治療期間を記入してもらってください。
保護者が、病人等の介護・看護をしている	・介護、看護等を必要とする方の診断書等（様式は任意）	●診断書には、「看護等が必要なため、家庭での保育は困難である」旨の記載と、看護等を要する期間を記入してもらってください。
就学・職業訓練	・在学証明書 ・就学時間の分かる書類	●在学証明書は、就学先が発行するものを添付してください。 ●就学時間の分かる書類は、カリキュラムや時間割などを添付してください。

※市役所使用欄（以下は、申込者の方は記入しないでください。）

○当所の保育料決定

4～8月（切り替え前）										
認定日	市民税（ 年度）		特別	階層区分	多子軽減		特別軽減	保育料	第3子	保育料
/	均等割	所得割	認定	(国/市)	年齢上限	軽減対象内	（2子無料）		（市減免）	
父	無・有	円	有り	/	～6階層：無し	1子 2子(半)→	～8階層：無料			
母	無・有	円			7階層～：有り	3子以降(0)	該当・非該当			
他()	無・有	円	無し	/	～6階層：無し	1子 2子(半)		円	円	円
合 計		円			7階層～：有り	3子以降(0)				
9～3月（切り替え後）										
認定日	市民税（ 年度）		特別	階層区分	多子軽減		特別軽減	保育料	第3子	保育料
/	均等割	所得割	認定	(国/市)	年齢上限	軽減対象内	（2子無料）		（市減免）	
父	無・有	円	有り	/	～6階層：無し	1子 2子(半)→	～8階層：無料			
母	無・有	円			7階層～：有り	3子以降(0)	該当・非該当			
他()	無・有	円	無し	/	～6階層：無し	1子 2子(半)		円	円	円
合 計		円			7階層～：有り	3子以降(0)				

○年度途中の変更

記入日	変更日	変 更 内 容	標準時間・短時間変更		保育料変更		利用期間変更	
			変更前	変更後	変更前	変更後	変更前	変更後
/	/		□標準 □短時間	⇒ □標準 □短時間		⇒	/ ～ /	⇒ / ～ /
/	/		□標準 □短時間	⇒ □標準 □短時間		⇒	/ ～ /	⇒ / ～ /
/	/		□標準 □短時間	⇒ □標準 □短時間		⇒	/ ～ /	⇒ / ～ /

○退所年月日

年
月
日

理由（ ）

○備考