

支給認定申請書 (施設利用申請書兼児童台帳兼現況届)

0歳・1歳・2歳・3歳・4歳・5歳

1. 新規 2. 継続 3. 再申請

大刀洗町長 様

次のとおり、施設型給付費等・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

Application form with fields for child name, sex, birth date, residence, and care preferences.

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定又は保育所等の入所申込に際して、申請者(申込者)及び同居親族の市町村民税の情報や世帯情報を閲覧することに同意します。

申込日 令和 年 月 日

保護者氏名

上記児童について、次のとおり入所を申込みます。

Form for facility application with columns for 1st to 6th preferences and parent status.

世帯の状況(利用希望する児童以外のすべての同一世帯員、同居人及び別居のきょうだいを記入ください。)

- ※ 建物が同一であって、住民票上の別世帯がいる場合(同一地番に2世帯以上ある等)も記入してください。
※ 両親(父及び母)の一方が別居の場合、住民票上も別居であっても必ず記載し「別居」を○で囲んでください。
※ 別居していても「生計が同一の子ども」がいる場合は、その子どもも記入してください。

Table for household status with columns for name, birth date, residence status, and employment.

※保育園等に未入所の方のみ裏面もご記入ください
※在園児は裏面の記入は不要です(記入はここで終了です)

《 保育園等に未入所の方のみ記入してください 》

きょうだい(兄弟姉妹)が町内保育園に在園している	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (保育園)
待機する意思	<input type="checkbox"/> あり (入所希望日に入所できなかった場合、翌月以降も利用調整を希望する) ⇒利用希望施設を変更する場合はご連絡ください。 <input type="checkbox"/> なし (入所希望日に入所できなかった場合、翌月以降は利用調整を希望しない) ⇒翌月以降は利用調整を行いません。再度利用調整を希望する場合は再度の申請が必要です。
きょうだい2人以上が入所申込をする場合(同時申込の場合を含む) <small>(※いずれにも☑がない場合、Aを選択したものと判断します) (※複数の項目に☑を選択した場合、()内に希望順位を記載してください)</small>	() <input type="checkbox"/> A きょうだい全員同じ施設に入所できる場合のみ入所したい。 ((いずれかの児童のみ入所が可能な場合であっても、全員同じ施設での入所を希望する) () <input type="checkbox"/> B 入所可能であれば、入所施設がきょうだい別々であっても入所したい。 () <input type="checkbox"/> C 入所できる児童のみでも入所したい(いずれかの児童のみ入所が可能な場合でも入所を希望する)。 ※利用できない児童の保育予定【 祖父母・届出保育施設等・職場の託児所・その他()】 ※利用できない児童は、利用できる児童と同じ施設を希望するか【 <input type="checkbox"/> 同じ施設のみ・異なる施設も可 <input type="checkbox"/> 】

※ 町記入欄

認定の可否		認定者番号		入所の可否		
可 否 令和 年 月 日認定				可 (入所施設名) : 否 (保 留) :		
認定区分等	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短)	利用期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日			
備 考 欄						
必要書類確認表 ※受領した書類にチェックを入れること						
【必要書類】 ※保育の必要性が分かる書類(父・母等)					基準点	
父 母 ()						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労証明書	父	点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労(予定)申告書・内職証明書			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入所理由申立書+母子健康手帳(出産予定日が分かる部分)のコピー	母	点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	病気・看護・介護申立書、診断書または障害者手帳等のコピー			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	病気・看護・介護申立書+介護保険証のコピー	合計	点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就学証明書又は入学内定通知+就学時間が分かる書類			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	求職中申立書(誓約書)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	個人番号(マイナンバー)申告書			
その他【 】						
					調整項目	
【状況により必要な書類】						
父 母 ()					点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年度(年分)所得課税証明書 など		点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	年度(年分)所得課税証明書 など		点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	戸籍謄本、児童扶養手当証書 ※ひとり親の場合に添付		点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書		点	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生活保護受給者証の写し ※生活保護の場合に添付		点	
【 】					総合計	点

世帯階層区分・副食費免除の認定経過

課 税 状 況 調	続柄	氏名	4月～8月分算定額		9月～3月分算定額		受領印欄
			均等割	所得割	均等割	所得割	
		合 計					
		副食費徴収免除の有無	<input type="checkbox"/> 免除対象(国) <input type="checkbox"/> 免除対象外 <input type="checkbox"/> 免除対象(町)	<input type="checkbox"/> 免除対象(国) <input type="checkbox"/> 免除対象外 <input type="checkbox"/> 免除対象(町)			
	保育料判定	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 半額 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 町独自多子減免	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 半額 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 町独自多子減免				

※施設記載欄	受付日	令和 年 月 日	施設名	担当者名
--------	-----	-------------------	-----	------

※ 町確認欄	<input type="checkbox"/> 面接日(月 日)	<input type="checkbox"/> 児童確認	<input type="checkbox"/> 支給認定入力	<input type="checkbox"/> 入所決定入力	<input type="checkbox"/> 園連絡	<input type="checkbox"/> 本人連絡
--------	--	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------