

施設型給付費・地域型保育給付費 支給認定申請書

年 月 日

保護者氏名

印

亀山市長 様

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。

申請に係る 小学校就 学前子ども (児童)	氏名		生年月日	性別	現在利用している施設	障害者手帳 の有無
	(ふりがな)		年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無	
児童の個人番号			保護者の個人番号			備考
保護者 住所	()					
保護者 連絡先	①()		<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()			
	②()		<input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他()			
認定者番号	(既に支給認定を受けている場合に記入してください。)					
保育の希望の有無 (※)	2号 3号	<input type="checkbox"/> 有 : 保護者の労働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(幼稚園等と併願の場合を含む)				
	1号	<input type="checkbox"/> 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く)				

- (※) ・「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。(以下同じ)
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 ・「有」の場合は①～③に、「無」の場合は①及び③に必要な事項を記入して下さい。

① 世帯の状況

区分	ふりがな 氏名	児童と の続柄	生年月日	性別	就労先・学校名等	障害者手帳 の有無	備考
児童の 世帯員			MT SH	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	個人番号						
			MT SH	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	個人番号						
			MT SH	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人番号							
		MT SH	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人番号							
		MT SH	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
個人番号							
生活保護の適用の有無		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(年 月 日 保護開始)					
児童扶養手当の受給状況		<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(年 月 日 受給開始)※申請日現在					

② 保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働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に記入して下さい。

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 <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() 具体的な状況(就労時間・日数等や疾病の状況等)や、その他の内容を記入	
	<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() 具体的な状況(就労時間・日数等や疾病の状況等)や、その他の内容を記入		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		

③ 税情報等の提供に当たっての署名欄

亀山市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定及び利用者負担額の徴収に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)、世帯情報並びに財産情報を閲覧又は調査すること、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 印

----- 以下は、施設及び市記載欄 -----

* 施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設(事業者)名	
担当者氏名	(担当者)
連絡先	(連絡先)() ー
入所契約(内定)の有無	<input type="checkbox"/> 有(年 月 日 契約・内定) ・ <input type="checkbox"/> 無
備考	

* 市記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否	認定者番号	認定区分等
<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)	年 月 日 認定	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
備考		

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ亀山市(施設(事業者))を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設)に提出して下さい。なお、家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いて下さい。

(表面)

- 1 「申請児童」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当する□にチェック(☑)をして下さい。
- 2 「保護者住所」「保護者連絡先」の欄は、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に記入して下さい。
- 3 「認定者番号」の欄は、申請児童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、当該申請児童に係る認定者番号を記入して下さい。
- 4 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」欄は該当する□にチェック(☑)をして下さい。また、世帯員の中で申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「認定者番号」を「備考」に記入して下さい。なお、支給認定のために必要な書類の提出を別途お願いすることがあります。

(裏面)

- 5 ②「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」にチェック(☑)をした場合に記入して下さい。(「無」にチェック(☑)をした場合は記入の必要はありません。)
- 6 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準 保育の必要性の認定を受ける場合は、両親いずれも(両親と別居している場合には児童の面倒を見ている者)が次のいずれかの事情にある場合です。

(1) 就労

(家庭外労働)

児童の保護者が家庭の外で仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合

(家庭内労働)

児童の保護者が家庭で日常の家事以外の仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合

(2) 妊娠・出産

児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合

(3) 疾病・障害

児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があつたりするので、その児童の保育ができない場合

(4) 介護等

児童の家庭等に介護が必要な高齢者や、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合

(5) 災害復旧

火災や、風水害や、地震などの不幸があり、その家庭を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合

(6) 求職活動

児童の親が求職活動(起業準備を含む)を行っているため、その児童の保育ができない場合

(7) 就学

児童の親が就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)のため、その児童の保育ができない場合

- 7 ②「保育の利用を必要とする理由」の欄は、①「世帯の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、両親及び同居している両親以外の同居している親族等ごとに、児童を保育できない理由を6の表(1)～(7)のいずれの掲げる場合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、同欄に記入して下さい。なお、(1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合(親のいない家庭など)は「その他」にチェック(☑)し、内容を()内に記入して下さい。

※ 具体的な状況について、例えば、(1)に該当する場合は勤務先・就労時間・就労日数・通勤時間・経路・手段等、(2)では出産(予定)日や産後の母の状況等、(3)では傷病名や治療見込期間、障害の程度等、(4)では介護している高齢者の介護度や看護している病人の傷病名や治療見込期間等、(5)では災害の程度・復旧見込み期間等、(6)では求職活動状況等、(7)では就学先・就学期間・就学時間・就学日数等、(8)ではその他に記載した内容の具体的な状況を記入して下さい。

- 8 ②「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック(☑)してください。

- 9 ③「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載の内容を確認のうえ、署名・捺印して下さい。

(留意事項) 支給認定(保育の必要性の認定)及び施設(事業者)への入所については、

- ・ 保育の実施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
- ・ 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知下さい。