教育・保育給付認定申請書　兼　現況届出書

　　　いちき串木野市長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　申請します。

　　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・保育給付認定について

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 現況を届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請に係る  小学校就学前  　子ども | 氏　名 | 生年月日 | 性別 | 認定者番号  ※既に認定済みの場合 |
| （ふりがな） | 年　　月　　日生  　　　　　(　　　　歳)※ | 男・女 |  |
|  |
| 障害者等手帳情報 | 無　・　有（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を添付） | | | |

　　※　年齢は令和６年４月２日現在の年齢を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 | | | | 保護者住所 | 連　絡　先 | |
| （ふりがな） | | | | いちき串木野市 | 自　宅 | -　　　- |
|  | | | | 携帯(父) | -　　　- |
| 携帯(母) | -　　　- |
| 令和5年１月１日の住所 | | □いちき串木野市　　□他の市町村(　　　　　　　　　)市・町・村 | | | | |
| ひとり親世帯等の状況 | | 非該当・該当(□ひとり親世帯等　□在宅障害児(者)のいる世帯) | | | | |
| 生活保護の適用の状況 | | 非該当・該当(　　　　年　　　月　　日保護開始) | | | | |
| 保育の利用  希望の有無(\*1) | 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) | | | |
| 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) | | | |

　　(\*1)　｢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。

　　　　「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保育の利用を必要とする理由等 | | ※保育の希望の有無で｢有｣を○で囲んだ場合は記入して下さい。 | | |
| 父親の状況 | | | 母親の状況 | |
| 必要とする理由 | 確認書類 | | 必要とする理由 | 確認書類 |
| □就労 | □就労証明書 | | □就労 | □就労証明書 |
| □妊娠･出産 | □母子手帳 | | □妊娠･出産 | □母子手帳 |
| □疾病･障害 | □主治医の診断書(意見書) | | □疾病･障害 | □主治医の診断書(意見書) |
| □介護等 | □主治医の診断書(意見書) | | □介護等 | □主治医の診断書(意見書) |
| □災害復旧 | □公的機関発行書類等 | | □災害復旧 | □公的機関発行書類等 |
| □求職活動 | □求職活動申立書 | | □求職活動 | □求職活動申立書 |
| □就学 | □在学証明書等 | | □就学 | □在学証明書等 |
| □虐待･ＤＶ | □公的機関発行書類等 | | □虐待･ＤＶ | □公的機関発行書類等 |
| □育児休業 | □就労証明書（育休欄記載） | | □育児休業 | □就労証明書（育休欄記載） |
| □その他 | □市が求める書類 | | □その他 | □市が求める書類 |
| 備考 |  | | | |

　②世帯の状況(同じ住居に居住している親族、また単身赴任等の別居者をすべて記入してください。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区  分 | 氏名 | 児童と  の続柄 | 生年月日 | 性別 | 職　業  　　　又は  　学校名等 | 同居･別  居の別 | 備考  　（別居の場合、  　　住所記載）(\*2) |
| 児  童  の  世  帯  員 | （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |
| （ふりがな） |  | 年　　月　　日生 | 男･女 |  | 同居･別居 |  |

　(\*2)備考欄は、障害手帳の等級や妊娠の状況（妊娠中の児童の利用開始希望月）を記載してください。

③祖父母の状況

　②の世帯と同居している場合、｢同居｣としてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 父方 | | 祖父 | | | | 祖母 | | | |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 氏名 |  | 年齢 |  |
| 住所 |  | | | 住所 |  | | |
| 対象児との状況 | 同居　・　別居 | | 対象児との状況 | 同居　・　別居 | |
| □　就労（就労先　　　　　　　　　　）  □　疾病（症状番号　　　　　　　　　）  　□　在宅　　□　通院(週　　日程度)  　□　入院･施設入所  　□　死別  　□　離婚 | | | | □　就労（就労先　　　　　　　　　　）  □　疾病（症状番号　　　　　　　　　）  　□　在宅　　□　通院(週　　日程度)  　□　入院･施設入所  　□　死別  　□　離婚 | | | |
| 母方 | | 祖父 | | | | 祖母 | | | |
| 氏名 |  | 年齢 |  | 氏名 |  | 年齢 |  |
| 住所 |  | | | 住所 |  | | |
| 対象児との状況 | 同居　・　別居 | | 対象児との状況 | 同居　・　別居 | |
| □　就労（就労先　　　　　　　　　　）  □　疾病（症状番号　　　　　　　　　）  　□　在宅　　□　通院(週　　日程度)  　□　入院･施設入所  　□　死別  　□　離婚 | | | | □　就労（就労先　　　　　　　　　　）  □　疾病（症状番号　　　　　　　　　）  　□　在宅　　□　通院(週　　日程度)  　□　入院･施設入所  　□　死別  　□　離婚 | | | |
| 症状番号 | | ①神経痛　②高血圧　③腰痛　④糖尿病　⑤心臓病　⑥リュウマチ　⑦統合失調症  ⑧骨折　⑨脳内出血　⑩身体障害者　⑪その他(症状番号欄に具体的に記入してください） | | | | | | | |
| ※ | 児童の両親以外の同居(もしくは近隣に居住)している親族(祖父母等)が対象児の保育をでき  ない場合に限られます。６５歳未満の無職･健康な親族(祖父母等)が同居(もしくは近隣に居  住)している場合は、支給認定基準を満たしません。 | | | | | | | | |

＊施設記載欄(施設等を経由していちき串木野市に提出する場合)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | |  |
|  |  | |  |
| 施設(事業者)名 | | （施設･事業所番号：　　　　） | |
| 担当者氏名･連絡先 | | （担当者）　　　　　　　　（連絡先） | |
| 入所契約(内定)の有無 | | 有（契約 ・ 内定（　　　　年　　　月　　　日））・無 | |
| 備　　考 | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 父 | 加･減 | 母 | | 加･減 | 児童加算 | 計 |
| ＊いちき串木野市記載欄 | |  |  |  | |  |  |  |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 |
|  | |
| 認定の可否 | | 認定者番号 | | | 認定区分等 | | | |
| 可･否(否とする理由)  　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日認定 | |  | | | □１号　□２号　□３号  　　　　（□標　□短） | | | |
| 支給(入所)の可否 | | | | | 支給(利用)期間 | | | |
| 可･否(否とする理由)  　□施設型　□地域型　□特例施設型　□特例地域型 | | | | | 自　　　年　　月　　日 | | | |
| 至　　　年　　月　　日 | | | |
| 入所施設(事業者)名 | | | | | | | | |
| □認定こども園(□連　□幼(□幼□保)　□保(□保□幼)　□地(□幼□保））  □幼稚園　□保育所　□地域型(□小　□家　□居　□事) | | | | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | | | |