

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書（現況届） （兼 利用申込書）

恩 納 村 長 様

年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる支給認定申請と利用申込みを併せて行います。

申請にかかる 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性 別	障害手帳等の 有 無
		年 月 日	男・女	有・無 <small>(障害者手帳・療育手帳等・特別 児童扶養手当証書等写しの添付)</small>
現 住 所	恩納村字			
	<small>(前年1月1日付の住所) ※現住所と異なる場合に記入してください。</small>			
連 絡 先	(父携帯番号) - -	(母携帯番号) - -		
	(緊急連絡先) 氏名() (続柄:) - -			
	父 (勤務先名称)	(勤務先番号) - -		
	母 (勤務先名称)	(勤務先番号) - -		
※申請児童が 3歳以上の場 合は右記の項 目にチェック してください	<input type="checkbox"/> 1号・・・幼稚園のみ希望 → 午後の一時預かりを		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	<input type="checkbox"/> 2号 → <input type="checkbox"/> 保育所(園)のみ希望 → <input type="checkbox"/> ★幼稚園と併願 → 午後の一時預かりを		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

★幼稚園と併願する場合、認定証の交付は2号認定が優先となります。
2号認定が交付されても利用調整の結果、入所ができない場合があります。その場合に幼稚園を利用希望する際は別途1号認定へ切り替える手続きが必要です。ただし、幼稚園を利用しながら保育所(園)の空き待ちをする場合は切り替えの手続きは不要です。

①利用を希望する施設名、希望する期間・時間、申請児童の保育状況

	希 望 施 設 名 ・ 希 望 理 由	申 請 児 童 の 保 育 状 況
利用を希望する 施 設 名	第1希望 保育所(園) 希望理由 ()	ア. 保育所(園)入所中 保育所(園)
	第2希望 保育所(園) 希望理由 ()	イ. 一時預かり利用中 保育所(園)
	第3希望 保育所(園) 希望理由 ()	ウ. 自宅で()がみている
	上記以外で空きがある場合、利用を (希望する・希望しない)	エ. 身内()に預けている
	小規模保育に空きがある場合、利用を (希望する・希望しない) <small>(対象年齢0歳～2歳)</small>	オ. 職場でみている
利用を希望する 期 間 ・ 時 間	年 月 日 ～ 年 月 日	カ. その他
	月 火 水 木 金 土 日 時から 時まで	()

②児童の発育状況

③世帯状況(該当するものに○をつけてください。)

<table style="width: 100%;"> <tr><td>1. 良好</td><td>()</td></tr> <tr><td>2. アレルギーの有無</td><td>()</td></tr> <tr><td>エピペン所持の有無</td><td>(有・無)</td></tr> <tr><td>除去食の必要性</td><td>(有・無)</td></tr> <tr><td>3. 定期的通院</td><td>()</td></tr> <tr><td>4. 薬の服用</td><td>()</td></tr> <tr><td>5. 関係機関等への通所</td><td>()</td></tr> <tr><td>6. 障害児通所支援事業受給の有無</td><td>有・無</td></tr> <tr><td>7. その他</td><td>()</td></tr> </table>	1. 良好	()	2. アレルギーの有無	()	エピペン所持の有無	(有・無)	除去食の必要性	(有・無)	3. 定期的通院	()	4. 薬の服用	()	5. 関係機関等への通所	()	6. 障害児通所支援事業受給の有無	有・無	7. その他	()	<table style="width: 100%;"> <tr><td>1. 生活保護世帯</td><td>→ 生活保護受給証明書の添付</td></tr> <tr><td>2. 母子・父子世帯 (離別・死別・未婚)</td><td>→ 児童扶養手当証書(写し)の添付</td></tr> <tr><td>3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる</td><td>→ 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付</td></tr> <tr><td>4. 年金受給 (有・無) 種別 (障害・遺族)</td><td>→ 障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証(写し)の添付</td></tr> <tr><td>5. 幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる</td><td>→ 家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入してください。</td></tr> </table>	1. 生活保護世帯	→ 生活保護受給証明書の添付	2. 母子・父子世帯 (離別・死別・未婚)	→ 児童扶養手当証書(写し)の添付	3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる	→ 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付	4. 年金受給 (有・無) 種別 (障害・遺族)	→ 障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証(写し)の添付	5. 幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる	→ 家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入してください。
1. 良好	()																												
2. アレルギーの有無	()																												
エピペン所持の有無	(有・無)																												
除去食の必要性	(有・無)																												
3. 定期的通院	()																												
4. 薬の服用	()																												
5. 関係機関等への通所	()																												
6. 障害児通所支援事業受給の有無	有・無																												
7. その他	()																												
1. 生活保護世帯	→ 生活保護受給証明書の添付																												
2. 母子・父子世帯 (離別・死別・未婚)	→ 児童扶養手当証書(写し)の添付																												
3. 申請児童以外に在宅障がい者がいる	→ 障害者手帳・特別児童扶養手当証書等(写し)の添付																												
4. 年金受給 (有・無) 種別 (障害・遺族)	→ 障害基礎年金受給証・遺族基礎年金受給証(写し)の添付																												
5. 幼稚園・保育所等に入所予定児童がいる	→ 家庭状況一覧表の備考欄に幼稚園名等を記入してください。																												

④家庭の状況

区分	氏名		申込児童との続柄	生年月日	性別	勤務先 学校名等	居住 状況	担当者記入欄
	個人番号（マイナンバー）							個人番号確認
児童の世帯員	(ふりがな)		父・母	.	.		同	個人番号確認
								()
	(ふりがな)		父・母	.	.		同	<input type="checkbox"/> 住民票 ※コピー可
								()
	(ふりがな)		申請児童 (本人)	.	.		同	身分証確認
								()
	(ふりがな)		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	.	.		同	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
								()
	(ふりがな)		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	.	.		同	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳
								()
	(ふりがな)		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	.	.		同	B>顔写真をお持ちでない場合は下記のうちから二つを掲示してもらう
								()
(ふりがな)		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	.	.		同	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
							()	男
(ふりがな)		兄・姉・弟・妹 祖父・祖母	.	.		同	<input type="checkbox"/> 医療受給者証	
							()	男

⑤保育の利用を必要とする理由など

※該当する番号を選択し、記入してください。

保育の利用を必要とする理由	【理由番号】	続柄	番号	続柄	番号
	0. 家庭外労働 1. 家庭内労働 2. 妊娠・出産 3. 保護者の疾病・障害 4. 親族の介護・看護 5. 求職 6. 就学 7. 就労予定 8. 育休中 9. 災害復旧 10. その他	[父]	<input type="checkbox"/>	[母]	<input type="checkbox"/>
		続柄	番号	続柄	番号
		[]	<input type="checkbox"/>	[]	<input type="checkbox"/>
		続柄	番号	続柄	番号
		[]	<input type="checkbox"/>	[]	<input type="checkbox"/>
		その他理由 ()			

⑥利用に関する確認事項(該当するものに○をつけてください。)

確認事項	兄弟児申込の有無	有・無	[同時申込の児童名]
	<p>※兄弟で申し込む場合(兄弟が既に保育所に入園している場合も含む。)</p> <p>1. 兄弟は必ず同じ保育施設へ同時に入園させたい。=(空き待ちをする・取り下げる)</p> <p>2. 一人でも入園できれば通園し、空き待ちをする。</p> <p>3. 別々の保育園に入園しても構わない。</p>		

(注意事項)

- ☆ 記入上の注意をよく読んで、記入してください。
- ☆ 記入内容が事実と異なる場合、入所ができなくなる場合があります。