

施設等利用給付認定申請書

伊豆の国市長 宛

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び保護者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 2 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設や事業者等に提供することがあります。
- 3 子ども・子育て支援法第30条の11の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、施設や事業者等に支給される場合があります。
- 4 4月利用開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で利用開始の前日まで審査結果をお知らせする場合があります。
- 5 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定の申請はできません。
- 6 認定を希望する期間に、子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び保護者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

申請に係る子どもと同居しており扶養している方、世帯主などの保護者が記名してください。(今後の償還払い等の請求者となります。)

以上のことに同意し、次のとおり子育てのための施設等利用給付を申請します。

(これまで申請したことがある場合は、同じ保護者が記名してください。) 申請日 令和 8 年 3 月 15 日

保護者	ふりがな	いこく たろう		日中に連絡の取れる連絡先			
	氏名	伊国 太郎		①	父・母・その他()	090-1234-5678	
				②	父・母・その他()	090-8765-4321	

保護者住所	〒410-2292 伊豆の国市長岡 346-1 伊豆ハイツ 101					
	前年1月1日現在の住所	<input type="checkbox"/> 伊豆の国市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(東京都〇〇市)			当年1月1日現在の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 伊豆の国市 <input type="checkbox"/> 市外(市町村名:)

申請に係る子ども	ふりがな	いこく たいち		生年月日		個人番号	
	氏名	伊国 太一		<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	3 年 5 月 7 日	1234	5678

認定を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から		<input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで				
-----------	-------------------	--	--	--	--	--	--

認定種別	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達している(新1号)						
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(新2号)※1						
	<input type="checkbox"/> 申請子どもは、認定希望日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、市町村民税非課税						

※1)新2号・新3号認定を申請する場合は、

保育を必要とする事由	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 虐待				
	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 虐待				

保育を必要とする事由に該当しない場合は「新1号」となります。
 預かり保育を利用し、保育を必要とする事由に該当する場合には、「第2号」を申請してください。事前に認定されないと預かり保育料は無償化の対象となりません。
【添付書類】 保育を必要とする事由を確認できる書類(就労証明書等)

※2)育児休業期間中は、認可外保育施設を利用している場合のみ「保育を必要とする事由」に該当となります。

申請に係る子どもの世帯状況 (生計を一にする別居の家族を含みます。申請に係る子ども以外を記載してください。)

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	勤務先・学校・幼稚園・保育園等の名称	個人番号			
子どもの家族及び同居人	伊国 太郎	父	H 4 . 3 . 2 1	伊豆の国市役所	1234	5678	9012	
	伊国 花子	母	H 4 . 8 . 1 0	伊豆の国スーパー(株)	1234	5678	9012	
	伊国 市花	姉	H 2 9 . 5 . 7	長岡南小学校				
	伊国 次郎	弟	R 5 . 9 . 8	にじいろこども園				
	伊国 一郎	祖父	S 3 6 . 2 . 2 0	無職				
	伊国 町子	祖母	S 4 1 . 5 . 2 2	伊豆の国工業				
ひとり親世帯の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 離婚調停中						

申請に係る子ども以外の家族及び同居人を記載し、子どもからみた続柄を記載してください。

利用施設名等

●幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部を利用する(予定含む。)方は記入してください。

施設名(ふりがな)	所在地等	利用開始予定
〇〇幼稚園	TEL: - -	令和7年 4月 1日

●認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業を利用する(予定含む。)方は記入してください。

施設名(ふりがな)	利用するサービスの種類	所在地等	利用開始予定
〇〇幼稚園	認可外、 <u>一時預かり</u> 病児保育、 ファミリー・サポート・センター	TEL: - -	令和7年 4月 1日
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 預かり保育を利用する場合は、ご記入ください。 </div>			年 月 日

●認可外保育施設等を利用(予定)しており、教育・保育給付認定場合は理由を記入してください。

保育園等に在園していない場合は、ご記入ください。

- 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため
- 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
(希望する保育時間: 時～ 時)
- 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため
- その他 ()

添付書類等

新2号・新3号認定を申請する場合は下記に記載されている、保育を必要とする事由の証明書類等を添付してください。

1	・居宅外で就労されていること(予定を含む) (月に60時間以上労働することを常態としていること)	就労証明書(就労内定の場合はその証明を受けてください。)
1	・自営(自宅外自営、親族経営等の自営を含む)であること (月に60時間以上、申請子どもと離れて日常の家事以外の労働をすることを常態としていること)	就労証明書、自営の証明書類の写し(確定申告書、営業許可証、開業届等)
2	出産前後であること(出産予定月の2ヶ月前～出産後の2ヶ月以内)	母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日が記載されているページ)
3	就学中であること(職業訓練を含む)	在学証明書(入学予定の場合は合格通知等)
4	病気・負傷により保育することが困難であること	申出書・診断書(保育ができないことの明記が必要)
5	心身に障害を有しているため、保育することが困難であること	申出書・身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し、診断書(保育ができないことの明記が必要)
6	病気や障害がある同居の親族を、常時介護・看護しているため、保育をすることが困難であること	申立書及び介護・看護が必要であることがわかる書類(診断書、介護保険証の写し等)
7	保護者が求職中の方	就労誓約書

※育児休業期間中は、認可外保育施設を利用している場合のみ「保育を必要とする事由」に該当となります。

【受付確認】

		受付年月日	年 月 日
施設(事業所)名			
担当者氏名及び連絡先	(氏名)	(電話番号)	
個人番号の記入	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票等		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他の書類2つ		