

守口市長 宛

保育必要事由申告書

【保護者記入欄】 ※鉛筆・消えるボールペン等で記入されたものは無効です。

保護者氏名		続柄		連絡先	-	-
子ども	フリガナ		フリガナ		フリガナ	
	氏名		氏名		氏名	
	生年月日	令和 年 月 日 生	生年月日	令和 年 月 日 生	生年月日	令和 年 月 日 生
	在園施設名		在園施設名		在園施設名	

私は、下記の事由により、家庭において必要な保育を行うことが困難であると申告します。

証明日:令和 年 月 日 【保護者氏名】

※上記証明日が提出日の属する月の初日から3か月以内であること。

① 妊娠・出産

出産予定	令和 年 月 日	出産予定	・ 出産
添付書類	親子健康手帳(母子健康手帳)の写し ※各頁の写し(「親子健康手帳の表紙」「子の保護者」「妊娠中の記録」「妊娠中の経過」)を添付してください。		

② 保護者の疾病・障がい

傷病名					
受診状況	通院	月・週	回	医療機関名	
	入院	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	医療機関名
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> 身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 ・ 特定医療費(指定難病)受給者証 自立支援医療受給者証 ・ 診断書(「家庭での保育が困難である」旨を医師が記載しており、作成日から3か月以内のもの) ※いずれかの写しを添付してください。				

③ 同居親族の介護・看護

傷病者名		保護者との続柄		傷病名	
受診状況	通院	月・週	回	医療機関名	
	入院	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日	医療機関名
添付書類	「下記添付書類」及び「ケアプラン表」の写し <ul style="list-style-type: none"> 介護保険証 ・ 身体障がい者手帳 ・ 療育手帳 ・ 精神障がい者保健福祉手帳 特定医療費(指定難病)受給者証 ・ 自立支援医療受給者証 診断書(常時介護・看護が必要である旨を医師が記載しており、作成日から3か月以内のもの) 				

④ 就学

就学先名称		学部・学科・コース	
入学年月日	平成・令和 年 月 日	卒業年月日	令和 年 月 日 見込み
添付書類	「在学証明書(作成日から3か月以内のもの)」及び「カリキュラム表」の写し		

⑤ 求職活動

(支給認定事由の更新は、原則、就労への更新のみ可)

私は、現在、保育必要事由「就労」に該当せず、下記の状態にあります。

- 現在は、求職活動を行っていませんが、子どもが入園(所)した後には求職活動を行い、90日以内に月64時間以上就労すると誓約します。
- 現在、求職活動中(履歴書の提出及び面接等の採用選考試験の実施等)であり、子どもが入園(所)後90日以内に月64時間以上就労すると誓約します。

なお、上記のとおり就労証明書を提出できない場合、退園することに異議はありません。

【保護者氏名】 _____

⑥ その他(災害復旧、虐待・DVの恐れがあること)

--

【保護者様へ】

・申告内容の虚偽が判明した場合は、認定こども園等の退園(所)及び教育・保育給付認定等の取消等の措置を行います。

・本書の内容に変更があった場合は、速やかに市役所に就労証明書又は保育必要事由申告書を提出してください。

・この書類について不明な点がありましたら、右記までお問い合わせください。

守口市 子育て支援課 (06-6992-1637)