

記入例

給付認定・変更申請書

令和 年 月 日

(宛)

※新2号・3号認定を申請する場合（表面）

- 申請書の記載内容は、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・事業者へ提供することがあります。
- 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保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 新年度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のお知らせを延期する場合があります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第1号の認定の申請はできません。
- 子ども・子育て支援新制度未移行の幼稚園を利用する子ども・子育て支援法第30条の4第1号の申請をした場合でも、保育の必要性が認定されない場合があります。
- 子ども・子育て支援法第30条の4第2号・第3号の認定をした場合でも、保育の必要性が認定されれば認定終了となりますが、当該子どもが認定に変更いたします。

令和5年4月から利用を開始する場合は「令和5年4月1日」としてください。

以上のことに同意し、施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

認定希望日（施設利用開始（予定）日）	令和 5 年 4 月 1 日		
申請する認定区分 (いずれかの□にレ点を付けてください)	<input type="checkbox"/> 新1号 (法第30条の4第1号)	保育の必要性のない満3歳以上 (新制度未移行の幼稚園を利用する場合のみ)	表面のみ記入してください
	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 (法第30条の4第2号)	保育の必要性のある3歳児(年少クラス)以上	表・裏の両面を 記入してください
	<input type="checkbox"/> 新3号 (法第30条の4第3号)	保育の必要性のある3歳児(年少クラス)未満 ※市民税非課税世帯に限る	

子ども申請	フリガナ	モリグチ タロウ	生年月日	平成・令和 元年 4月 4日	性別	男・女
	氏名	守口 太郎				

(申請を行う保護者)	フリガナ	モリグチ イチロウ	申請子どもとの続柄	父	生年月日	昭和・平成 62年 3月 3日		
	氏名	守口 一郎						
	現住所	〒 570-0000 守口市〇〇町〇-〇-〇		現住所が市外の場合 市内転入後の住所		〒		
	日中の連絡先（電話番号） *確実に連絡の取れる順に記入してください。							
①	TEL 090-1111-2222	母 自宅	②	TEL 090-1111-3333	父・母・自宅	③	TEL	父・母・自宅

幼稚園・認定こども園・認可外保育施設等、利用する(予定含む)施設を記入してください。

守口市内の施設の場合は、所在地を記入いただく必要はありません。

施設名	△△ヨウチエン	所在地 (※守口市以外の施設を利用する場合は、所在地を記入してください)	入園日	平成・令和 5年 4月 1日
	△△幼稚園			

同居者（単身赴任中の保護者を含む）を全員記入してください。

ひとり親世帯 (該当する場合は右の□にレ点を付けてください)		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯に該当					
申請子ども の保護者 及び同居者	フリガナ	モリグチ イチロウ	申請子どもとの続柄	父	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障がい者手帳
	氏名	守口 一郎					
	1		大正 昭和 平成 令和	62年 3月 3日	〇〇株式会社	<input type="checkbox"/> 有	
	フリガナ	モリグチ ハナコ	申請子どもとの続柄	母	生年月日	就労・通学・通園先 又は単身赴任先	要介護認定又は障がい者手帳
	氏名	守口 花子					
	2		大正 昭和 平成 令和	61年 2月 2日	□□株式会社	<input type="checkbox"/> 有	
3		大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有		
4		大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有		
5		大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有		
6		大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有		

申請に係る子ども以外の同居者（申請者自身を含む）全ての方を記入してください。

新2号・新3号認定を申請する場合は、必ず裏面も記入してください⇒

記入例

※新2号・新3号認定を申請する場合（裏面）

以下の項目は、新2号・新3号認定を申請される場合のみ記入してください

認定区分の再確認	<input checked="" type="checkbox"/> 新2号 (認定希望日の属する年度の4月1日時点において、申請子どもの年齢が満3～5歳) <input type="checkbox"/> 新3号
----------	---

令和5年度においては、令和2年4月1日以前の誕生日の子どもが新2号、令和2年4月2日以降の誕生日の子どもが新3号に該当しますが、新3号は非課税世帯以外の子どもは対象とはなりませんのでご注意ください。

上記「認定区分」が(新3号)に該当する場合は、	(父親)
認定希望日の本年1月1日現在の住所※2	
認定希望日の前年1月1日現在の住所※3	

※2・3 現住所と異なる場合は、記入は個人番号記載用紙（守口市）

この欄は、新3号を申請する方のみ、課税状況を確認するために記入が必要です。本年（前年）1月1日時点の住所が守口市以外の場合は、課税証明書等の添付が必要となります。一方、各時点の住所が守口市内であっても、守口市に課税情報がない（市民税の申告をされていない）場合は、市民税の申告等が必要です。

申請子どもの続柄	保育を必要とする理由
父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）
母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠、出産 <input type="checkbox"/> 疾病、障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）

父親と母親の両方（ひとり親世帯の場合は一方のみ）について保育を必要とする理由がなければ、新2号・新3号認定は受けられません。保育を必要とする理由を確認するための、下記の添付書類が提出されなかった場合も、新2号・新3号の認定は受けられませんのでご注意ください。

保育を必要とする理由	添付書類
就労 (月64時間以上の就労)	就労されている場合 (就労予定を含む) 就労証明書 ※就労証明書に就労時間帯の記載がない場合はシフト表等勤務状況がわかる書類 ※就労形態が役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等)・自営業主(個人事業主)の場合は、「自営を証明する書類(開業届、営業許可書の写し等)」又は「収入を証明する書類(最新の確定申告書(控)、源泉徴収票等)」の添付が必須
妊娠・出産	保育必要事由申告書 母子健康手帳の写し(「母子手帳の表紙」「子の保護者」「妊婦自身の記録」「妊娠中の経過」の頁)
疾病、障がい	保育必要事由申告書 ※上記に加えて下記のいずれかの証明書類を提出してください。 <ul style="list-style-type: none"> 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者福祉手帳の写し 特定医療費(指定難病)受給者証、自立支援医療受給者証の写し 診断書の写し(家庭での保育が困難である旨を医師が記載しているもの)
介護・看護	保育必要事由申告書 ※上記に加えて下記のいずれかの証明書類を提出してください。 <ul style="list-style-type: none"> (介護保険対象の方は)「介護保険証」及び「ケアプラン表」の写し 身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保健福祉手帳の写し 特定医療費(指定難病)受給者証、自立支援医療受給者証の写し 診断書の写し(常時介護・看護が必要である旨を医師が記載しているもの)
求職活動	保育必要事由申告書
就学	保育必要事由申告書 在学証明書 授業時間等がわかるカリキュラム等の写し
その他	保育必要事由申告書 保育必要事由の内容がわかる書類