

子どものための教育・保育給付認定現況届

ver.20230701

(宛先) 守口市長

届出日 令和 年 月 日

次のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定について、現況を届け出ます。
また、市が施設型給付費等の支給認定及び利用者負担額の決定に必要な生活保護の情報、市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び支給認定の内容について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者	現住所			
	氏名			
	電話	自宅	—	—
		携帯(父)	—	—
		携帯(母)	—	—

対象となる子ども	氏名		生年月日		性別
	(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
現在の在園(所)施設名					

(1)世帯の状況				
※対象となる子ども以外の両親及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。 ※単身赴任・世帯分離している方も記入してください。書き切れない場合は本現況届をコピーして記載してください。				
氏名	対象となる子どもとの続柄	生年月日	性別	職業(会社名)及び単身赴任先又は学校名、園名等
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
(ふりがな)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日生	男・女
世帯の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
生活保護適用		<input type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成) 年 月 日保護開始		

(2)保育必要事由		(3)次年度の施設利用希望	
※保育必要事由を証明する書類を必ず添付してください。		※今年度末で現在通園(所)している施設を卒園(所)予定の場合は回答不要です。	
対象となる子どもとの続柄	<input 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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 現在の通園(所)施設の利用を引き続き希望します。 <input type="checkbox"/> 現在の通園(所)施設の退園(所)を予定しています。 退園(所)予定日:令和 年 月 日付け退園(所)予定	
対象となる子どもとの続柄	<input 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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他()	退園(所)理由	<input type="checkbox"/> 退職などにより自宅保育するため <input type="checkbox"/> 転居のため (新住所:) <input type="checkbox"/> 現在の通園(所)施設を退園(所)し、他の施設を申し込むため(保育利用) <input type="checkbox"/> 幼稚園または認定こども園の幼稚園部分に通園するため (通園予定施設名:) <input type="checkbox"/> その他 () ※退園(所)もしくは転園(所)申請の手続きが別途必要です。

※本現況届の提出がない等、調査日時点における保育必要事由の確認ができない場合には、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

※本届出内容に変更が生じる場合は、速やかに市役所に届け出てください。

※本届出内容に虚偽があった場合、または本届出内容から変更が生じたにも関わらず市役所に速やかに届け出なかった場合には、教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

【記入するうえでの注意事項】

1. 「保育必要事由」を証明する書類を必ず添付してください。必要な書類は下記を参照してください。
2. 「保育必要事由」を証明する書類は、父母それぞれ提出してください。
3. **下記書類の有効期限は、証明日が提出日の属する月の初日から3か月以内です。**
4. 退園(所)もしくは転園(所)申請の手続きを予定している方は、本現況届の提出とは別にそれぞれ退園(所)届もしくは転園(所)申請手続きが必要です。
 - ・退園(所)する場合:退園(所)日の属する月の20日までに届出が必要です。
 - ・転園(所)申請をする場合:転園(所)を希望する日の申込締切日までに申請の手続きが必要です。
(転園(所)を希望する日時点の「保育必要事由」を証明する書類が必要です。)

保育必要事由	証明する書類
就労 (月64時間以上の就労)	<ul style="list-style-type: none"> ・自営業中心者(会社の取締役、監査役、法人の理事等含む)及び自営業協力者以外就労証明書 ※不規則勤務の場合は上記に加えてシフト表等実際の勤務状況がわかる書類 ・自営業中心者(会社の取締役、監査役、法人の理事等含む)及び自営業協力者就労証明書 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(控え)等) ※自営業協力者の場合は、収入を証明する書類(源泉徴収票、給与明細書の写し等)
妊娠、出産	保育必要事由申告書 母子手帳の写し(「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(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"> ・(介護保険の対象の方は)「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並びに「ケアプラン表」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並びに「ケアプラン表」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 授業時間等が分かるカリキュラム表等の写し
育児休業	育児休業取得期間を記載した就労証明書
その他	保育必要事由申告書 保育必要事由の内容が分かる書類