

同意事項

【1号認定、2号認定、3号認定共通】

①個人情報の提供について
・市は、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同居者を含む)及び世帯情報を閲覧し、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して通知します。
②提出書類について
・提出された書類については、お返しいたしません。
③郵便物の送付について
・市からの郵便物は、保護者の住民票上の住所に送付します。

【2号認定、3号認定希望者のみ】

④記載事項について
・申込みの内容が事実と異なる場合は、利用決定を取り消すことがあります。
・申込み後、家庭状況やお仕事の状況が変わった場合には、速やかに市担当課または施設へご連絡ください。ご連絡がない場合、利用決定を取り消すことがあります。
・申込書類に記載された内容は、必要に応じて保育所等にお知らせします。
⑤希望保育所等の事前見学について
・希望保育所等へは、必ずお子様と一緒に見学してください。保育所等見学チェック表へのチェックを受けていない保育所等への希望は受け付けることができません。事前見学は、希望保育所等の変更や転所申込みの際にも必要です。
⑥支給認定証の送付について
・支給認定の申請があった場合、原則30日以内に結果をお知らせすることとなっておりますが、保育所等での保育を希望する場合、認定事務が集中し、審査に時間を要することから、認定申請の結果は保育所等の利用結果とともに送付します。
⑦求職理由での利用について
・求職を理由に申込みをした場合、利用期間は一世帯につき年度内累計3ヶ月間です。3ヶ月以内に「在職証明書」などの保育の必要性を証明する書類を提出できない場合は、退所届の提出が必要となります。
⑧出産理由での利用について
・出産を理由に申込みをした場合、利用期間は出産予定月及び予定月の前後2ヶ月を合わせた合計5ヶ月間となります。
⑨利用後の長期欠席について
・利用後に長期欠席し、保育の必要性が認められない場合は、退所・退園となることがあります。
⑩保育料について
・保育所において、納入義務のある世帯で保育料の滞納があった場合、財産等の差押えを行うことがあります。
・保育所において、保育料を滞納した場合、必要な範囲内で市が保有する保護者及びその他児童と生計を一にする同居者の個人情報を利用します。
⑪利用決定の取下げについて
・万一、利用決定を取り下げる場合は、辞退届の提出が必要となります。
・利用決定通知は、記載された保育所等に対してのみ有効となります。利用決定を辞退し、申込締切日以降に利用希望保育所等を変更される場合は、改めて次回選考会での選考となります。
⑫利用保留について
・選考の結果、希望する保育所等を利用できない場合は、利用希望月の前月までに利用保留の通知を1回のみ送付します。早急に選考結果を知りたい方は、市へご連絡ください。

～保育所等見学チェック表～

見学には、必ず施設利用を希望するお子さんと一緒に行きましょう♪

※すべての欄について、見学した保育所・認定こども園等の方の記入・押印が必要です。

保育所等 施設名	見学日	見学同伴者 ※〇印をつけてください	病気・アレルギー等の状況		保育所等対応者
			相談の有無	対応の可否	
	年 月 日	児童と 父・母・祖父母	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> アレルギー(調査票持参)	<input type="checkbox"/> 対応可能 <input type="checkbox"/> 対応困難	④
施設記入欄					
	年 月 日	児童と 父・母・祖父母	<input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> アレルギー(調査票持参)	<input type="checkbox"/> 対応可能 <input type="checkbox"/> 対応困難	④

記載例

支給認定申請書 兼 保育所等利用申込書 (兼 保育児童台帳)

受付印

青森市長 様

次のとおり、子ども・子育て支援法第20条第1項の規定により、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。また、保育所等の利用について、「同意事項」に同意の上、申込みします。

平成 29 年 1 月 10 日

申請者 (保護者)	住所	〒 030 - 8555 青森市	連絡先	父	090 - 0000 - ◇◇◇◇	
				母	080 - △△△△ - □□□□	
				(祖母)		017 - 〇〇〇 - ▽▽▽▽
					父	青森市 ・ 青森市外
	フリガナ	アオモリ タロウ		母	青森市 ・ 青森市外	
	氏名 (※1)	青森 太郎		父	青森市 ・ 青森市外	
				母	青森市 ・ 青森市外	

※1 自署または記名・押印 ※2 青森市外の方は、平成28年度市町村民税額の方の書類を添付 ※3 青森市外の方は、平成29年度市町村民税額の方の書類を添付

青森市外の方は税書類の添付が必要です。

児童	フリガナ	アオモリ イチロウ	生 年 月 日	平成 25 年 2 月 22 日	性別	男
	氏名	青森 一郎				
	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇				
	障害者手帳等の有無(※4)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	身体障害者手帳 () 級 愛護(療育)手帳 (A ・ B) 特別児童扶養手当証書 () 級	当該児童は扶養している児童のうち何番目の子どもですか	<input checked="" type="checkbox"/> 1番目 <input type="checkbox"/> 2番目 <input type="checkbox"/> 3番目以降(番目)	認定こども園、保育所(園)
	保育の必要性の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	1号認定 (満3歳～5歳) 2号認定 (満3歳～5歳) 3号認定 (0歳～2歳)	保育を希望する場合 中面②、③に必要事項を記入してください。 裏面「同意事項」の①～③をよくお読みください。	幼稚園名または認定こども園名 入園予定日 平成 年 月 日	

※4 「有」の場合は手帳等の写しを添付してください。

1号認定の方は記入する必要はありません。

① 保育所等利用希望内容		保育を希望する期間	平成 29 年 4 月 1 日から
利用を希望する保育所等の名称	第1希望	〇〇〇	理由) 保育所(園) 認定こども園 地域型保育事業所
	第2希望	△△△	理由) 自宅に近い 職場に近い 通勤途中・兄弟姉妹が入所
	第3希望		理由) 自宅に近い 職場に近い 通勤途中・兄弟姉妹が入所
保育の状況		利用申込の時点	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 祖父母等親族が保育 <input type="checkbox"/> 職場で保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他()
		利用不可の場合	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父母等親族が保育 <input type="checkbox"/> 職場で保育 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> その他()
兄弟姉妹同時利用に関する確認事項		<input checked="" type="checkbox"/> 保育所等の利用が可能な人数だけでも利用する (<input checked="" type="checkbox"/> 全員同じ保育所等のみ <input type="checkbox"/> 別々の保育所等でも良い) (利用開始月が別々になってもよい)	
		【優先する児童の名前】 ① 青森 一郎 ② 青森 二郎 ③ _____ ④ _____	
		<input type="checkbox"/> 全員同時利用できなければ利用しない (<input type="checkbox"/> 全員同じ保育所等のみ <input type="checkbox"/> 別々の保育所等でも良い) (利用開始月を同時にする)	

受 付	実施理由		基準指数		加点				減点	世帯	実施年齢	第三子	手帳等	同居	システム
	父	母	父	母	育	一	障	兄	地	産					申 決

② 世帯の状況【必須】

区分	(フリガナ)氏名	児童との続柄	性別	生年月日		職業、学校名 単身赴任等	障害者手帳等の有無(※5)	市町村民税	
				個人番号				整理番号	
保護者	アオモリ タロウ 青森 太郎	父	男	昭和 平成	61年 2月 3日	〇〇商事	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	アオモリ ハナコ 青森 花子	母	女	昭和 平成	60年 4月 5日	求職活動中	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
児童の兄弟姉妹 (※別居している場合も記載が必要です)	アオモリ ジロウ 青森 二郎	弟	男・女	昭和 平成	28年 6月 7日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> その他 在宅	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
同居している祖父母等	アオモリ ウメコ 青森 梅子	祖母	男・女	大正 昭和 平成	41年 8月 9日	在宅	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	アオモリ ゴロウ 青森 五郎	祖父	男・女	大正 昭和 平成	42年 10月 11日	〇〇株式会社	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
			男・女	大正 昭和 平成	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	大正 昭和 平成	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	大正 昭和 平成	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	大正 昭和 平成	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	大正 昭和 平成	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
			男・女	大正 昭和 平成	年 月 日		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

有の場合は手帳の写しを添付してください。

父母ともに必要な書類を確認し、忘れずに添付してください。

保護者の状況により保育時間が認定されます。表の右側に記載されている内容に従って、「標準時間」か「短時間」にチェックをつけてください。

※5「障害者手帳等」とは、身体障害者手帳、愛護(療育)手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、障害者基礎年金証書をいいます。同居している方が「有」の場合は手帳等の写しを添付してください。

③ 家庭の状況【必須】

生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※「有」の方は、下記について、担当ケースワーカーの記入・押印が必要です。 受給開始年月日 昭和・平成 年 月 日 担当者名・担当者印 (保護 チーム)
家庭の状況	<input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭以外 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別) ひとり親家庭で未婚にチェックをした方は、寡婦(夫)控除のみなし適用があります。申請しますと、保育料が軽減される場合がありますので、申請される場合は、別紙「寡婦(夫)控除のみなし適用にかかる確認票」を添付してください。	

1号認定の方は記入する必要はありません。

④ 児童の状況

慢性疾患等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	発症年齢 歳 病名	医療機関名
		経過観察の程度 (完治 ・ 年 回 ・ 月 回)	服薬の有無 <input type="checkbox"/> 有 (朝 ・ 昼 ・ 夜) <input type="checkbox"/> 無
保育所等での生活を送る上で、特別な配慮を必要としますか。 <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要あり ()			
発達の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	現在、心身に発達の遅れがありますか。 具体的な状態 () 相談している医療機関・施設名 ()	
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	食物アレルギーのある方は、別紙「食物アレルギー調査票」に詳細を記入してください。	
その他アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	具体的な状態 ()	

⑤ 保育の必要な事由

保護者	添付書類		保育時間の認定について
	父	母	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 就労	※父・母どちらも必要です。 ※◎は必ず必要なもの、○はいずれか必要なものです。 ◎在職証明書の原本 または ◎就労状況申告書の原本 及び ◎民生委員の状況確認報告書の原本	月120時間以上→標準時間 月60~120時間未満→短時間 内職→短時間
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	◎母子手帳 (コピー)	標準時間
<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	<input type="checkbox"/> 疾病・障がい	◎ (コピー)	疾病→標準時間 障がい→程度による
<input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 看護・介護	◎ (看護・介)	看護・介護の状況による
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 災害復旧	◎り災証明書などのコピー	標準時間
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input checked="" type="checkbox"/> 求職活動		短時間
<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就学	◎ (コピー)	時間以上→標準時間 時間未満→短時間
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	その他の理由 ()	
保育時間の認定		<input type="checkbox"/> 標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間	※父母どちらかが短時間に該当する場合は短時間認定になります。 ※標準時間は最長11時間、短時間は最長8時間の利用になります。

※ 申込み児童の出産を理由に会社等を退職し、同じ職場に再就職する方へ
退職日が、出産予定月の前2ヶ月以内で、かつ出産月の3ヶ月後の月の14日までに復職する場合は、育児休業明けとみなし、優先順位が高くなる場合があります。該当する場合は、退職前の就労を証明する在職証明書等を提出してください。