

施設等利用給付認定申請書（兼児童台帳）

尼崎市長あて

令和 年 月 日

尼崎市受付印 (こども入所支援担当) 特定子ども・子育て支援施設等受付印

保護者

現住所 現住所が市外の場合 市内転入後の住所 転入予定日 氏名 電話 自宅 携帯(続柄) 携帯(続柄)

次のとおり、施設等利用費に係る認定を申請します。

申請児童 氏名(ふりがな) 生年月日 令和3年4月1日現在の年齢 性別 認定種別 申請児童は、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(第2号) 申請児童は、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日までの間にある(第3号) 上記で第3号に該当し、市民税非課税世帯に該当する場合、右の口にし点を付けてください。 市民税非課税に該当

①認定希望日、利用施設・事業名(予定を含む)

認定希望日 令和 年 月 日 幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部 施設名 所在地 利用開始(予定)日 平成・令和 年 月 日 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業 施設・事業名 利用するサービスの種類 所在地 利用開始(予定)日 認可外病児保育・一時預かり子育て援助活動 認可外病児保育・一時預かり子育て援助活動 認可外病児保育・一時預かり子育て援助活動

※届出のない認可外保育施設等を利用している場合は、無償化の対象外となります。

②世帯の状況(申請児童以外の世帯員についてご記入ください。)

世帯員 氏名(ふりがな) 児童との続柄 生年月日 同居別居 現在の就労・保育の状況(会社員・自営業・学生・無職等)※保育施設等を利用されていない就学前のお子様については、現在の保育状況の記載が必要 申請児童の世帯員(生計同居者全員の方を別居で記入してください。)

生活保護の状況 1 無 2 申請中(平成・令和 年 月 日申請) 3 受給あり(平成・令和 年 月 日開始)

※次のページも記入してください。(裏面に続く)

<尼崎市記入欄> (下記には記入しないでください。)

認定期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 こどもコード こと:

*認定希望日・利用開始(予定)日も必ずご記入ください。

*離婚調停中・拘禁中・行方不明等の場合も記入ください。

③保育を必要とする理由

該当箇所「○」印または□にチェックし、複数ある場合はもれなく記入してください。

		保護者（ ）の状況	保護者（ ）の状況
就労・就学の場合	□就労等	1 就労中 □単身赴任中 2 就労内定 3 育児休業中 期間： 年 月 日～ 年 月 日 <small>※育児からの復職の場合は、認定開始日から40日以内に復職する必要があります</small> 復職予定日： 令和 年 月 日 4 現在求職活動中 <small>※求職活動報告書が必要</small> 5 就学中（就学期間 年 月 日～ 年 月 日） 就学時間： 時 分～ 時 分 <small>※保育を必要とする理由が1～5の場合であっても、妊娠中の方は「妊娠出産」の欄を必ず記入してください</small>	1 就労中 □単身赴任中 2 就労内定 3 産休・育休中 期間： 年 月 日～ 年 月 日 <small>※育児からの復職の場合は、認定開始日から40日以内に復職する必要があります</small> 復職予定日： 令和 年 月 日 4 現在求職活動中 <small>※求職活動報告書が必要</small> 5 就学中（就学期間 年 月 日～ 年 月 日） 就学時間： 時 分～ 時 分
		□妊娠出産 出産の予定がある方は必ずご記入ください。 <small>妊娠・出産の事由で認定された場合、認定期間は、出産日から起算して8週間を経過する日の翌日が属する月の末日までとなります。</small>	出産予定日 令和 年 月 日 切迫流産等による要安静（ ～ ）
就労・就学以外の場合	□疾病	入院（ 年 月 日～ 年 月 日） 安静加療 ・ 通院等一般療養	入院（ 年 月 日～ 年 月 日） 安静加療 ・ 通院等一般療養
	□障害	手帳（ 級）・療育手帳（ A・B 判定）	手帳（ 級）・療育手帳（ A・B 判定）
	□介護	入院による付添い（続柄 ）」	入院による付添い（続柄 ）」
		同居親族等の介護（続柄 ）」	同居親族等の介護（続柄 ）」
	□看護	子どもの看護 ・ 施設通所の付添い	子どもの看護 ・ 施設通所の付添い
□災害復旧	自宅等の災害復旧に常時あたっている	自宅等の災害復旧に常時あたっている	
家庭状況	□ひとり親 □離婚調停中（別居）		

施設等利用給付認定申請に関する誓約書兼同意書

尼崎市長あて

施設等利用給付認定申請に係るしおりの内容を全て理解し、次の事項について誓約・同意します。

- 施設等利用給付認定の審査や市民税課税状況の確認に当たって、保護者及び同一住所に属する家族の住民票・市民税・生活保護受給状況・児童手当・児童扶養手当資料等の閲覧に同意します。
- 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・事業者提供することに同意します。
- 申請後30日以内に認定内容の通知が出来ない場合、利用開始の前日を期限として認定内容の通知が行われることに同意します。
- 申請内容が事実と相違した場合、施設等利用給付認定の取消しをされても異議はありません。
- 認定希望日現在で、企業主導型保育事業（通常保育）の利用はありません。

令和 年 月 日

住所

保護者氏名 (印)

※ 記入押印に代えて署名することができます。

※ 当該施設等利用給付認定申請書（兼児童台帳）に記載の個人情報は、施設等利用費に関する事務等に必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。