

記入例

この現況届に記載されている内容は、令和5年11月1日時点の支給認定内容です。
記載内容に変更または訂正がある場合は、該当する内容を朱書きで訂正してください。

施設型給付費・地域型保育給付費等現況届

		提出年月日				※受付確認年月日		
白老町長 様		令和5・●・●				・		
児	フリガナ	しらおい いちろう			個人番号	123456789012		
	氏名	白老 一郎						
	生年月日	平成29年6月10日	年齢	5歳	性別	男	支給認定証番号	1234
童	障害者手帳の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無						
保	フリガナ	しらおい たろう						
	氏名	白老 太郎						
	住所	059-0906-0905 白老町本町1丁目1番1号 大町1丁目1番1号				電話	(090-1234-5678)	
者	生活保護適用の有無	有(保護開始)・ <input checked="" type="checkbox"/> 無						
児 童 の 世 帯 構 成 員	氏名	続柄	生年月日	性別	職業	個人番号	備考	
	白老 太郎	父	S60年8月20日	男	(株)〇〇			
	白老 花子	母	S63年3月3日	女	無職			
	白老 春	姉	H24年3月20日	女	〇〇小学校			
保育の希望有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無							
保育を必要とする理由	保護者1	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動						
	続柄	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児継続利用						
	(父)	<input type="checkbox"/> その他()						
	保護者2	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動						
続柄	<input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児継続利用							
(母)	<input type="checkbox"/> その他()							
施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な地方税関係情報を取得すること及び住民基本台帳を閲覧すること、またその情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設に対し提示することに同意します。								
保護者氏名		白老 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	保護者氏名		白老 花子	<input checked="" type="checkbox"/>	

保育の希望が「有」の方のみ、保育を必要とする理由にし、該当する証明書類を添付してください。

利用者負担額(保育料)の決定に必要な事項です。記載内容を確認のうえ、記名押印してください。

※標準時間認定に該当する場合でも
短時間利用を選択することが可能です

【児童氏名： 白 老 一 郎 】

利用を希望する施設（事業者）名

（希望する項目に☑し、必要事項を記入してください。）

<input checked="" type="checkbox"/> 現在入所している施設を継続して希望する場合				
<input type="checkbox"/> 他の施設に転園を希望する場合 (入所中の施設の退所届が必要です。)	第1希望	施設名： 希望理由：	事業所番号	
	第2希望	施設名： 希望理由：	事業所番号	
	利用を希望する曜日・時間 (必ず記載してください)	<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土	8時00分～16時00分	
	保育の希望（利用区分の希望） (必ず該当項目に○・☑してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間利用（8：00～16：00までの利用） <input type="checkbox"/> 保育標準時間利用（7：30～18：30までの利用）	
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 教育標準時間利用 (幼稚園、認定こども園の幼稚園利用を希望)		

- ・現在利用している施設の継続利用を希望される方は☑してください。
- ・他の施設の利用を希望される方は☑し、施設名と希望理由を記入してください。
- ・転園を希望される場合、現在利用中の施設の退所届が必要となります。園から様式を受け取り、一緒に提出してください。

保育を必要とする事由を証明する書類（次のいずれかに該当することが必要です）

保育を必要とする事由	証明書類
① 就労しているとき	就労証明書
② 妊娠・出産のとき	就労証明書（産休欄）・母子手帳など
③ 保護者の病気や障がいのとき	診断書・入院計画書・障がい者手帳など
④ 親族の常時介護・看護のとき	介護保険被保険者証・障がい者手帳など
⑤ 災害復旧にあたっているとき	*状況により異なります
⑥ 求職活動（起業準備含む）のとき	求職活動・起業準備状況証明書兼誓約書
⑦ 就学（職業訓練校等含む）のとき	在学証明書など
⑧ 虐待やDVのおそれがあるとき	*状況により異なります
⑨ 育児休業取得中で継続利用が必要なとき	就労証明書（育休欄）
⑩ ①から⑨に類する状態として町が認める場合	*状況により異なります

*証明が必要な期間は、**令和6年4月1日から翌年の3月31日**（雇用契約に定めのある方はその期間で結構です）