



# 支給認定申請書（施設型給付費・地域型保育給付費） （兼施設入所申込書）

令和 年 月 日

甲州市福祉事務所長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

また、支給認定等に必要な世帯等の課税状況及び世帯等情報について関係機関へ照会し、決定した利用者負担額を関係施設に提示することに同意します。

保護者住所	甲州市										
保護者氏名											
個人番号											
連絡先	自宅電話										
	携帯電話	父									
		母									
父母いずれかの住所が市外	父・母 住所：										

ふりがな												生年月日	平成	年	月	日
入所児童氏名												年齢 (R5.4.1現在)	歳			
個人番号																
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合は、記入して下さい。															
保育の希望の有無(※)	有：保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所、認定こども園（保育部分）等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）【2号認定、3号認定】															
	無：幼稚園、認定こども園（教育部分）等の利用を希望する場合（保育所等と併願の場合を除く）【1号認定】															
児童の状態	・障害の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（障害名： ） ※障害者手帳の写し添付															
	・食物アレルギー <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（品目： ）															
	・その他の留意事項（ ）															

◆「保育の希望の有無」の欄で【有】の場合は①～④、【無】の場合は①、②、④に記入して下さい。

### ①世帯の状況（児童本人を除き、父母、兄弟姉妹、祖父母について記入してください）

※兄弟姉妹は、生計を一にし保護者が監護している子どもを全員記入してください（別居含む）。

※祖父母は、世帯が別であっても同一住所であれば記入してください。

	ふりがな氏名および個人番号	児童との続柄	生年月日		勤務先・学校・保育園名等	備考
			年齢(R5.4.1現在)	同居・別居の別		
児童の世帯員（児童本人除く）			昭和 平成 令和	年 月 日		
			歳	同居・別居		
			昭和 平成 令和	年 月 日		
			歳	同居・別居		
			昭和 平成 令和	年 月 日		
			歳	同居・別居		
			昭和 平成 令和	年 月 日		
			歳	同居・別居		
			昭和 平成 令和	年 月 日		
			歳	同居・別居		
			昭和 平成 令和	年 月 日		
			歳	同居・別居		
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯（ 年 月 日保護開始）			<input type="checkbox"/> 里親		
	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 ※児童扶養手当証書又はひとり親医療費資格者証の写し、もしくは戸籍謄本添付					
	<input type="checkbox"/> 在宅障害者のいる世帯(氏名： 続柄： ) ※障害者手帳の写し添付					

②利用を希望する期間、施設（事業者）名

希望期間	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで
		<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで
希望施設（事業者）名	施設（事業者）名 ・ 希望理由	
	第1希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input type="checkbox"/> 兄弟等入所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	第2希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input type="checkbox"/> 兄弟等入所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	第3希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input type="checkbox"/> 兄弟等入所 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	第4希望	<input type="checkbox"/> 自宅に近い <input type="checkbox"/> 勤務地に近い(通勤途中) <input type="checkbox"/> 兄弟等入所 <input type="checkbox"/> その他（ ）

③保育の利用を必要とする理由等（保育の希望が「有」の場合記入）

保育の利用を必要とする理由	父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/>	※該当する番号を記入してください。	
	1.就労 2.妊娠出産 3.疾病・障害 4.介護・看護 5.災害復旧 6.求職活動 7.就学 8.虐待DV 9.育児休業 10.その他（ ）		
就労等時間	父 時 分～ 時 分 母 時 分～ 時 分		
1ヶ月あたり就労等に要する時間 ※保育の利用を必要とする理由が1,4,7,10の場合記入	（ 1日就労等時間 + 往復通勤等時間 ） × 1ヶ月あたり日数 = 1ヶ月合計時間		
	父	（ 時間 分 + 時間 分 ） × 日 = 時間 分	
	母	（ 時間 分 + 時間 分 ） × 日 = 時間 分	
希望する利用時間	希望利用曜日		希望利用時間
	曜日から 曜日まで		時 分から 時 分まで
希望する利用時間区分	<input type="checkbox"/> 標準時間認定(11時間まで) <input type="checkbox"/> 短時間認定(8時間まで) ※ 利用時間区分は、保護者の就労時間・状況等を支給認定基準に照らし合わせ、最終的に市で決定します。希望と異なる区分となる場合がありますが、あらかじめご了承ください。		

以下は、児童手当法により児童手当・特例給付を滞納保育料(利用者負担額)等の支払に充てる旨の申出書となります。

④児童手当に係る保育料(利用者負担額)等の徴収等に関する申出書

(あて先) 甲州市長

私は、保育料又は副食費（以下「保育料等」という）を滞納した場合(既に保育料等の滞納がある場合はその分を含む)は、児童手当法第21条の規定に基づき、甲州市長から支給を受ける児童手当等の額から、滞納保育料等を当該児童手当等の支払期日をもって支払いに充てる旨を申し出ます。なお、申出の撤回又は申出内容の変更を行わない限りにおいて、本申出に基づき、滞納保育料等の支払が完済するまで児童手当等から支払に充てるものとしします。

令和 年 月 日

住所：甲州市

保護者氏名

児童氏名

記入はここまで

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	
施設(事業者)名	(事業所番号： )
担当者氏名	
連絡先	
入所契約(内定)の有無	有【契約・内定( 年 月 日契約(内定))】 ・ 無
備考	

\*市記載欄

受付年月日		
認定の可否	認定者番号	認定区分等
可 ・ 否 【認定日 】		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
・否とする理由		
支給(入所)の可否		支給期間
可 ・ 否 【 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 】		自 年 月 日 至 年 月 日
・否とする理由		
入所施設(事業者)名		
<input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) ・ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)		
備考		