

(宛先) 高松市長

令和 年 月 日

[ ]

施設番号

[ ]

保護者(申請者)住所.....

氏名.....

連絡先( )

高松市施設等利用給付認定申請書兼現況届

次のとおり、施設等利用給付認定を受けたいので、子ども・子育て支援法第30条の5第1項の規定により申請します。
について、子ども・子育て支援法第30条の7の規定により現況を届けます。

施設等利用給付認定等に必要な市町村民税の情報(同一世帯者及び同居者を含む。)及び世帯情報について確認されることに同意します。

Table with columns: ふりがな氏名, 性別, 続柄, 生年月日, 個人番号, 子どもの氏名等, 認定希望年月日, 小学校就学前子どもの区分, 現住所, 令和3年1月1日の住所, 令和4年1月1日の住所, 連絡先(電話番号)

世帯の状況について(保護者(父母及び同居者等)について記載してください。)

Table with columns: ふりがな氏名, 続柄, 生年月日, 勤務先又は学校名等, 個人番号

利用している又は利用を予定している施設又は事業について(該当するものを全て記載してください。)

Table with columns: 施設又は事業の名称, 施設又は事業の種類, 利用開始(予定)年月日

- 備考 1 「認定こども園」は、国立又は公立大学法人立のものに限ります。
2 「幼稚園」は、特定教育・保育施設であるものを除きます。
3 「認可外保育施設」は、企業主導型保育事業であるものを除きます。
4 「預かり保育事業」は、在園児を対象としたものに限ります。

○保育を必要とする事由等 ※「小学校就学前子どもの区分」が第2号又は第3号の場合に記入してください。

| 続柄 | 保育を必要とする事由   |
|----|--|
|    | ※該当する項目全てに☑をつけてください。<br><input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV<br><input type="checkbox"/> 育児休業取得時における、既に保育を利用している子どもの継続利用の希望<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|    | ※該当する項目全てに☑をつけてください。<br><input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族等の介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV<br><input type="checkbox"/> 育児休業取得時における、既に保育を利用している子どもの継続利用の希望<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

○「小学校就学前子どもの区分」が第2号又は第3号の場合に必要な添付書類…保護者（父及び母）該当者1人につき1枚

| 保育を必要とする事由               | 添付書類   | 有効期間  |
|--------------------------|--|---|
| ① 就労                     | ・勤務（内定）証明書 ・内職証明書<br>・育児休業復帰証明書 ・<br>・自営業申立書（営業許可証、請負契約書、納品書等、自営業の確認ができるものの写しを添付。） | 小学校就学前まで<br>※月に64時間以上の勤務が必要です。  |
| ② 妊娠・出産                  | ・妊娠出産申立書<br>・母子健康手帳の写し<br>（表紙と出産予定日のわかる面の写し）                                       | 出産予定日が属する月の2か月前から、<br>出産後8週間を経過する日の翌日が属する月の月末まで   |
| ③ 疾病・障害                  | ・傷病・障害申立書<br>（診断書又は障害者手帳の写しを添付）  | 小学校就学前まで  |
| ④ 介護・看護                  | ・介護（看護）申立書<br>（診断書、障害者手帳又は<br>介護保険被保険者証の写しを添付）                                     | 小学校就学前まで  |
| ⑤ 災害復旧                   | ・被災証明書等  | 小学校就学前まで  |
| ⑥ 求職活動                   | ・求職活動申立書   | 施設等利用給付認定日から<br>その日の属する月の翌々月の末日まで（3か月）  |
| ⑦ 就学                     | ・就学申立書（在学証明書を添付）   | 保護者の卒業・修了予定日が属する月の月末まで  |
| ⑧ 虐待・DV                  | ・事実を証明できる書類  | 小学校就学前まで  |
| ⑨ 育児休業取得時に既に認可外保育を利用している | ・育児休業復帰証明書   | 既に認可外保育施設を利用している子どもについて、<br>当該育児休業に係る子どもが満1歳に達する日の属する月の末日まで（ただし、当該育児休業に係る児童が満1歳に達する日が属する年度の初日の前日に、施設等利用認定の子どもが5歳に達している場合は、小学校就学の始期に達する日の前日までとなります。） |

○市区町村民税所得課税証明書

…マイナンバー制度の情報連携により、住民税が課税されている自治体に課税額を確認しますが、所得課税証明書の提出を依頼する場合があります。

○ひとり親家庭等の場合に必要な添付書類

…ひとり親家庭等医療証、児童扶養手当証書又は離婚日が記載されている戸籍謄本の写し及び子どもの保険証、又は事件係属証明書（原本に限る）

○生活保護を受給している場合に必要添付書類…生活保護受給者証の写し

○施設等利用給付認定申請の結果通知について（お知らせ）

子ども・子育て支援法第30条の5第5項において、施設等利用給付認定申請に対する処分は、申請日から30日以内に行うこと、また、日時を要する場合は、申請日から30日以内に処理見込み期間、理由等を通知することとなっております。ただし、4月認定の場合、認定事務が集中するため審査に時間を要することから、結果は、2月中旬から3月上旬までに通知する予定です。また、年度途中の認定の場合も、認定希望日頃に通知を行う予定です。あらかじめ御了承ください。

施設記載欄（施設（事業者）を通じて高松市に提出する場合）

|       |          |
|-------|----------|
| 受付年月日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| 施設名（事業者名）      | （施設番号： ）                  |
| 担当者氏名          |                           |
| 入所・入園契約（内定）の有無 | 有（契約・内定（ 年 月 日契約（内定）） ・ 無 |
| 備考             |                           |