（第1号様式）

# 施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書（新規・変更）<br>兼 保育利用（継続）申込書

| ＊収受印 | |
|---|---|

三戸町長　殿

| 申請日 | 年　月　日 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 保護者氏名 | ふりがな | 住所 | 三戸町大字<br>（居住地）※住民登録地と居住地が異なる場合に記入 | 連絡先 | 自宅<br>携（父）<br>帯（母） |
| 保護者個人番号 | | | | | |

| 申請子ども氏名 | 生年月日 | 利用開始年度の4月1日現在の年齢 | 性別 | 障がい者手帳の有無 |
|---|---|---|---|---|
| ふりがな<br>保護者との続柄（　　） | 令和　年　月　日生 | 満　歳 | 男・女 | 有・無 |

| 申請子ども個人番号 | 認定者番号 | | ※既に支給認定を受けている場合に記入してください。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 保育の希望の有無 | 有・無 | 「有」は保護者の就労等の理由により、保育所等の利用を希望する場合。<br>「無」は幼稚園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利用を希望する期間、施設名

| 利用を希望する期間 | □ 令和　年　月　日<br>年　月　日　から　※1年未満の利用を希望の場合は上記に記入をしてください。<br>□ 令和10年3月31日 |
|---|---|
| 利用を希望する施設名 | 第1希望　（希望理由） |
| | 第2希望　（希望理由） |
| | 第3希望　（希望理由） |

②世帯の状況　※申請子ども以外の父母及び同居所に住んでいる人全員（世帯分離している人も含む）について記入

| 区分 | 氏名 | 子供との続柄 | 生年月日 | 性別 | 同居・別居 | 職業又は学校名等 | 障害者手帳の有無 | 個人番号 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 子どもの世帯員 | | | 年　月　日 | 男・女 | 同・別 | | 有・無 | |
| | | | 年　月　日 | 男・女 | 同・別 | | 有・無 | |
| | | | 年　月　日 | 男・女 | 同・別 | | 有・無 | |
| | | | 年　月　日 | 男・女 | 同・別 | | 有・無 | |
| | | | 年　月　日 | 男・女 | 同・別 | | 有・無 | |
| | | | 年　月　日 | 男・女 | 同・別 | | 有・無 | |

| 該当の有無 | ひとり親世帯（単身赴任などによる別居は含まない）：　有・無<br>【「児童扶養手当証書」などの写しを添付】 | 障がい者の同居：　有・無<br>【手帳の写しを添付】 |
|---|---|---|
| 生活保護の適用の有無 | 適用なし・適用あり（　年　月　日 保護開始） | |

③税情報等の提供に当たっての署名

○町が施設型給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額を、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

○「支給認定通知書」「入所承諾通知書」は、通常、申請後30日以内に送付されるところ、次年度4月1日入所の受付期間（11月～1月）は、新規及び継続全員分の審査を行うことから、申請後30日を超えて通知書が発送されることに同意します。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

○裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

＊施設等記載欄（施設（事業者）を経由して三戸町に提出する場合）

| 受付年月日 | 令和　年　月　日 |
|---|---|
| 施設名（事業者名） | （事業所番号：　） |
| 入所契約（内定）の有無 | 有（契約・内定　令和　年　月　日）・無 |

＊町記載欄

| 認定の可否 | 可・否　令和　年　月　日 認定<br>（否とする理由） | 認定者番号 | | 認定区分 | □1号 □2号 □3号<br>（□標準 □短時間） |
|---|---|---|---|---|---|
| 支給（入所）の可否 | 可・否 | □施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型 | | 支給期間 | 自 令和　年　月　日<br>至 令和　年　月　日 |
| 入所施設（事業者）名 | | | | | |
| 施設区分 | □認定こども園（□幼保連携（幼・保） □幼稚園（幼・保） □保育所（幼・保） □地方裁量（幼・保）<br>□幼稚園　□保育所　□地域型保育（□小規模 □家庭的 □居宅訪問 □事業内） | | | | |

（裏面）

# 記　入　上　の　注　意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ三戸町役場（施設を経由して提出する場合は、入所を申し込んだ施設）に提出してください。なお、その家庭から2人以上の子どもが同時に申請を行う場合は、それぞれの子どもごとに1枚の用紙を用いてください。

1　「障害者手帳の有無」の欄は、申請子どもに係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを〇で囲んでください。

2　「認定者番号」の欄は、申請子どもが既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請子どもに係る認定者番号を記入してください。

3　「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

4「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

5　①「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設の利用を希望する期間を記入して下さい。（「保育の希望の有無」の欄で「有」を〇で囲んだ場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。）

6　①「利用を希望する施設名」の欄は、希望する順位に従い施設名を記入し、また、その施設を希望する理由（例えば、自宅から距離が近いため、既にきょうだいが利用しているため等）を記入してください。

7　②「世帯の状況」の欄は、申請子ども本人以外の申請子どもと同居している両親及びその親族等の全員について記入してください。

　また、世帯員の中で申請子どもの他に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている子どもがいる場合は、当該子どもに係る「認定者番号」を「備考」に記入してください。

8　②「該当の有無」の欄は、該当する方を〇で囲んでください。

9　③「税情報等の提供に当たっての署名欄」は、署名欄の記載内容を確認のうえ、署名してください。

（留意事項）

1 支給認定（保育の必要性の認定）及び施設への入所については、次のような場合がありますから、あらかじめご承知ください。

- 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定がうけられない場合
- 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合

2「支給認定通知書」「入所承諾通知書」は、通常、申請後30日以内に送付いたしますが、来年4月1日入所の受付期間（11月～1月）は、新規及び継続全員分の審査を行うことから、申請後30日を超えて通知書が発送されますのでご了承ください。