預かり保育事業・認可外保育施設・一時預かり保育事業 病児保育事業・ファミリーサポートセンター事業用

新規　・　継続

子育てのための施設等利用給付認定申請書兼利用状況報告書兼現況届

久慈市長　様

令和　　年　　月　　日

次のとおり、子育てのための施設等利用給付費に係る給付認定の申請、利用状況報告及び現況を届け出ます。

申請者氏名	

	施設等利用給付認定証番号	フリガナ 氏　　名	生年月日	性別	障害等(※1)の有無	認定区分(※2)
申請児童			平成 令和　　年　　月　　日 （4月1日時点の年齢　　歳）	男・女	有・無	新2号認定・新3号認定
	個人番号					

保護者	住所 久慈市	連絡先(優先○)	自宅	―　　―
			父	―　　―
			母	―　　―
				―　　―
	令和5年1月1日時点の住民登録地	久慈市・久慈市以外（　　）		
	令和6年1月1日時点の住民登録地	久慈市・久慈市以外（　　）		

※1　障害等とは、身体障害者手帳、療育手帳若しくは精神障害者保健福祉手帳の交付又は特別児童扶養手当若しくは障害基礎年金の受給がある場合をいいます。

※2　新2号認定とは、満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過した保育の必要性のある就学前子どものことをいいます。
　新3号認定とは、満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある保育の必要性のある就学前子どものうち、市町村民税非課税世帯の子どものことをいいます。

1　世帯の状況

市が施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること並びに利用した施設・事業等に係る利用料について、当該事業者等と情報連携を図ることを承諾します（18歳以上の世帯員それぞれの承諾が必要となります。）。

児童の世帯員（※2）	続柄	フリガナ 氏　　名	生年月日	性別	勤務先・学校等	同居	生計	障害等	第何子	備考
	父		昭・平 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								
	母		昭・平 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								
			大・昭・平・令 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								
			大・昭・平・令 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								
			大・昭・平・令 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								
			大・昭・平・令 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								
			大・昭・平・令 年　月　日	男・女		同・別	一・別	有・無		
		個人番号								

生活保護の適用の有無	有（平・令　年　月　日開始）・無	市民税非課税世帯の該当	有　・　無

※2　①　申請児童のほかに同居する子及び同居する申請児童の祖父母を記入してください。
　　②　別居であっても、生計が一である子（仕送りをしている高校生や大学生等）がいれば記入してください。

2　利用希望内容　※利用する（予定含む）サービスが複数の場合はすべて記入してください。

利用希望期間	令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日	
利用する（予定含む）サービスの種類	施設名	所在地
認可外保育施設 ・ 預かり保育（1号認定） 病児保育 ・ 一時預かり ・ 子育て援助活動		
認可外保育施設 ・ 預かり保育（1号認定） 病児保育 ・ 一時預かり ・ 子育て援助活動		
認可外保育施設 ・ 預かり保育（1号認定） 病児保育 ・ 一時預かり ・ 子育て援助活動		
認可外保育施設 ・ 預かり保育（1号認定） 病児保育 ・ 一時預かり ・ 子育て援助活動		

3　保育を必要とする事由

保護者1	続柄	□ 就労	勤務日数	月 ・ 週　　日勤務	就労時間（休憩含む）	月 ・ 週　　時間
			勤務時間	定時　　時　　分 ～　　時　　分		
			通勤時間	往復　　時間　　分		
		□ 妊娠・出産（出産予定日：令和　　年　　月　　日）			□ 災害復旧	
		□ 疾病・障害（病名等：　　）			□ 求職活動	
		□ 介護・看護（対象者：　　）			□ 就学（学校名：　　）	
		□ 育児休業　（終了年月日：令和　　年　　月　　日）			□ その他（　　）	
保護者2	続柄	□ 就労	勤務日数	月 ・ 週　　日勤務	就労時間（休憩含む）	月 ・ 週　　時間
			勤務時間	定時　　時　　分 ～　　時　　分		
			通勤時間	往復　　時間　　分		
		□ 妊娠・出産（出産予定日：令和　　年　　月　　日）			□ 災害復旧	
		□ 疾病・障害（病名等：　　）			□ 求職活動	
		□ 介護・看護（対象者：　　）			□ 就学（学校名：　　）	
		□ 育児休業　（終了年月日：令和　　年　　月　　日）			□ その他（　　）	

4　家計の主宰者の状況

1	申請児童世帯の家計の主宰者（経済的、物質的に家計の中心者。同居・別居を問わない。）はどなたですか	保護者 ・ 保護者以外（　　）
2	申請児童を税法上の扶養にしているのはどなたですか	保護者 ・ 保護者以外（　　）
3	申請児童を健康保険（国民健康保険、社会保険など）の扶養にしているのはどなたですか	保護者 ・ 保護者以外（　　）
4	申請児童世帯の最多収入・最多納税者はどなたですか	保護者 ・ 保護者以外（　　）

○　子育て世代包括支援センター記入欄

・窓口に来た方　　□　本人　□　本人以外（　　）

・個人番号確認書類　□　個人番号カード　□　個人番号通知カード　□　個人番号が記載された住民票等の写し等

・本人確認書類（個人番号確認書類が個人番号カード以外の場合）

□　写真付き身分証明書　（　□　運転免許証　□　パスポート　□　その他（　　））

□　その他の本人確認書類（　□　健康保険被保険者証　□　その他（　　））