

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼 入所申込書



交野市長 あて

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。

市が「施設型給付費・地域型保育給付費」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)・世帯情報・個人番号・生活保護及びひとり親手当の受給状況・障がいの手帳の状況及び発達等に関する情報を閲覧すること、その情報及び決定した利用者負担額等について「特定教育・保育施設」等に対して提示すること、また申込み内容等について、関係機関と情報共有すること、並びに支給認定証の発行は入所内定時もしくは保護者の申出による発行とすることに同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名

申請の対象となる児童名	(フリガナ)	性別	障がい者手帳の有無	生年月日	平成・令和	年	月	日
		男・女	有・無					
保護者住所	〒							
日中の連絡先 (連絡の取れる順に記入してください)	①	(続柄:)	②	(続柄:)	③	(続柄:)		
施設名 (在園中の方のみ記入)			認定区分 (在園中の方のみ記入)	<input type="checkbox"/> 1号(新2・3号を含む) <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号				

1. 利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	<input type="checkbox"/> 就学前まで 令和 年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 産前産後 令和 年 月 日 まで	
	<input type="checkbox"/> その他 令和 年 月 日 まで			
利用を希望する施設名		兄弟2人以上の申込者※下記に該当しない限り入所決定しません。		
第1希望	兄弟2人以上を同時に申込み場合、いずれか1つにチェックしてください。			
第2希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が同じ保育所等で同時に入所できる場合のみ希望する。			
第3希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が別々の保育所等に入所できる場合でも希望する。 →同じタイミングで保育所等への入園が決まる場合は、別園であっても希望する。			
第4希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹のうち1人だけ入所できる場合でも希望する。			
第5希望	(*)1人だけの入所でも、保育を必要とする事由が必要になります。			

2. 世帯の状況 ※対象児童以外の保護者及び同じ住所に住んでいる人全員について記入してください。

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は幼稚園・保育園(所)学校名等	障がい者手帳等の有無
児童以外の同居人	(フリガナ)		T・S H・R 年 月 日	男・女		有・無
	(フリガナ)		T・S H・R 年 月 日	男・女		有・無
	(フリガナ)		T・S H・R 年 月 日	男・女		有・無
	(フリガナ)		T・S H・R 年 月 日	男・女		有・無
	(フリガナ)		T・S H・R 年 月 日	男・女		有・無
	(フリガナ)		T・S H・R 年 月 日	男・女		有・無
世帯の状況	ひとり親世帯		在宅障がい児(者)のいる世帯		生活保護	
	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 受給中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> なし	

◎同一世帯だが児童と同居していない場合、その状況について以下に記入してください。

同居していない者	氏名	(続柄:)	生年月日	S・H	年 月 日
同居していない理由	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 調停中 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他()		住所	<input type="checkbox"/> 交野市内 <input type="checkbox"/> 交野市外 <input type="checkbox"/> 不明	

祖父母の状況		入所選考において、「利用調整基準表」に基づく「選考点数」が同点の場合に限り、祖父母の状況を基に優先順位を決定(「別居」→「同居」の順に優先)しますので、以下に事実のとおり記入してください。(未記入の場合は「同居」とします。) なお、「同居」の祖父母がいる世帯であっても、同居の祖父母全員の「★保育の利用を必要とする証明書(交野市様式)」の提出があれば、「別居」の世帯と同様の優先順位とします。(★:同居祖父母が「就労」等で児童の保育ができないことがわかる証明)				
続柄	氏名	生年月日	居住地			
父方	祖父	(フリガナ)	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()		
	祖母	(フリガナ)	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()		
母方	祖父	(フリガナ)	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()		
	祖母	(フリガナ)	T・S 年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> その他()		

※裏面も記入してください。

市記入欄 (選考点数)				
合計	基準	調整	()	()

3. 保育の利用を必要とする事由等

児童との続柄	保育の利用を必要とする事由			
	<input type="checkbox"/> ①就労(外勤・内職・専従者・育児休業中・その他) <input type="checkbox"/> ④障がい <input type="checkbox"/> ⑧兄弟姉妹が療育施設等に母子通園している	<input type="checkbox"/> ①就労(自営) <input type="checkbox"/> ⑥求職活動 <input type="checkbox"/> ⑨災害復旧	<input type="checkbox"/> ②妊娠・出産 <input type="checkbox"/> ⑦就学 <input type="checkbox"/> ⑩その他()	<input type="checkbox"/> ③疾病
	<input type="checkbox"/> ⑤介護・看護 <input type="checkbox"/> ⑧兄弟姉妹が療育施設等に母子通園している	<input type="checkbox"/> ①就労(自営) <input type="checkbox"/> ⑥求職活動 <input type="checkbox"/> ⑨災害復旧	<input type="checkbox"/> ②妊娠・出産 <input type="checkbox"/> ⑦就学 <input type="checkbox"/> ⑩その他()	<input type="checkbox"/> ③疾病
利用を希望する時間等	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土	時 分から	時 分まで	

4. 申請児童の情報

障がい者手帳の情報	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (有の場合 : <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳)
発達相談を受けたこと	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (相談内容 :)
アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()
その他特記事項	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()

5. 世帯の居住状況

※ 市外の場合は()内に市区町村をご記入ください。

希望日の属する年の前年1月1日の市区町村	(続柄: 父) 交野市内 ・ 市外※()	(続柄: 母) 交野市内 ・ 市外※()
希望日の属する年の1月1日の市区町村	(続柄: 父) 交野市内 ・ 市外※()	(続柄: 母) 交野市内 ・ 市外※()

6. 入所申込書と併せて提出する書類(提出書類にチェック) ※詳細は交野市「認定こども園等入所案内」を確認してください。

	内容	提出書類	入所選考への影響	チェック	
提出員	1	-	保護者全員分の「保育の利用を必要とする証明書」(添付書類を含む)	基準点を決定	<input type="checkbox"/>
必該 ず 当 者 は	2	ひとり親家庭の場合	戸籍全部事項証明、児童扶養手当証明等、ひとり親であることが分かる書類(写し)	調整点+5点及び同点の場合の優先順位で優先	<input type="checkbox"/>
	3	入所希望日の前2年以内に、交野市以外で住民税を課税されていた方	課税証明書等、総所得額や住民税額が確認できる書類(写し) 【入所案内P.5参照】	同点の場合の優先順位に関わる「保護者の総所得金額等の合計額」を決定	<input type="checkbox"/>
該 当 者 は 任 意 で 提 出	4	保護者が保育士の資格を有しており、かつ、交野市内の認定こども園・保育所・小規模保育施設において、月120時間以上就労している又は就労することが内定している	保育士加算申込書	調整点 +20点(+10点)	<input type="checkbox"/>
	5	入所保留後(入所保留中)で、認可外保育施設に月極で1か月以上通園している	在園証明書(認可外保育施設に月極で1か月以上通園していることを証明する内容)	調整点 +1点	<input type="checkbox"/>
	6	育児休業を終了し、復職する場合(入所希望日前日時点で育児休業中であり入所月の翌月1日までに復帰できる、または出産が理由で退職し、入所月の翌月1日までに再雇用される場合)	育児休業期間が記載されている「保育の利用を必要とする証明書」	調整点 +3点	<input type="checkbox"/>
	7	未就学の障がい児がいる世帯	障がい者手帳等(写し)	調整点 +3点及び同点の場合の優先順位で優先	<input type="checkbox"/>
	8	交野市内の認定こども園・保育所・小規模保育施設に2・3号認定で入所していない児童が2人以上いる	利用調整に係る多子(多胎)世帯に関する申告書	調整点 +3点	<input type="checkbox"/>
	9	交野市内の認定こども園・保育所・小規模保育施設に2・3号認定で入所していない多胎児童が同時に申請する	利用調整に係る多子(多胎)世帯に関する申告書	調整点 +1点	<input type="checkbox"/>
	10	保護者が疾病又は障がいがある ※保育の事由が「疾病・障がい」の場合を除く	疾病…③疾病証明 障がい…④障がい状況証明及び障がい者手帳(写し)	当該保護者の「保育を必要とする事由」で一番高い基準点を上限とし、調整点 +3点	<input type="checkbox"/>
	11	同居親族の介護・看護をしている ※保育の事由が「介護・看護」の場合を除く	⑤介護・看護証明	当該保護者の「保育を必要とする事由」で一番高い基準点を上限とし、調整点 +3点	<input type="checkbox"/>
	12	申請児童が転入予定で、転入月または転入月の前月まで転入前の市町村において、特定教育・保育施設等に在園しており、かつ第5希望まで希望する場合	在園証明書(転入前市町村で特定教育・保育施設に通園していることを証明する内容)	調整点 +2点	<input type="checkbox"/>
	13	障がい児(者)のいる世帯	障がい者手帳等(写し)	同点の場合の優先順位で優先	<input type="checkbox"/>
	14	祖父母と同居の世帯で、同居の祖父母全員が就労している等、子どもの保育が困難な場合	同居の祖父母全員の「保育の利用を必要とする証明書」	祖父母別居の世帯として同点の際の優先順位を決定	<input type="checkbox"/>
	15	希望する保育所等に入所できない場合、育児休業の延長も許容できる	「育児休業中の利用調整に係るマイナス調整点適用に関する同意書」	調整点 -200点	<input type="checkbox"/>

※ 上表「提出書類」欄に記載している③・④・⑤の書類は「保育の利用を必要とする証明書」を意味します。「保育の利用を必要とする証明書」内に、各項目に応じた証明内容を記載する項目があります。

【市記入欄】※記入不要です。

世帯所得情報	年度	続柄()	続柄()	合計
			円	円
世帯所得情報	年度	続柄()	続柄()	合計
			円	円