

8

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書
(兼 施設入園(所)申込書)

記入例

令和 7 年 10 月 10 日

保護者氏名 山梨 太郎

山梨市長 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。

申請に係る 小学校就学前 子ども	(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日	年 齢 (R8.4.1現在)	入園状況について
	やまなし じろう	男	令和		☒ 新規 ☐ 転園 ☐ 継続
	山梨 二郎	女	7 年 5 月 6 日	0 歳	旧施設名
保 護 者 住所・連絡先	住所	山梨市 小原西843			
	連絡先	父： 090 - 1234 - 5678 母： 090 - 1111 - 2222			
R7.1.1時点の住所地	父 ☒ 市内 ☐ 市外(市名)	R8.1.1時点の住所地 (上記以前に申請する場合は予定住所を記入)		父 ☒ 市内 ☐ 市外(市名)	
	母 ☐ 市内 ☒ 市外(市名 甲州市)			母 ☒ 市内 ☐ 市外(市名)	
保育の希望の 有 無 (※)	☒ 有：保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所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)				
	☐ 無：幼稚園及び認定こども園の1号認定(教育標準時間認定)の利用を希望する場合 (保育所等と併願の場合を除く)				
支給認定証の交付	☒ 希望しない ※認定内容を通知します。 ☐ 希望する ※変更・退園の度に返却していただく必要があります。				
入園児童 の状 況	障害の有無	☒ 無 ☐ 有(障害名： 手帳 有 ☐ 無 ☒)			
	アトピー	☒ 無 ☐ 有(原因物質：)			
	食物アレルギー	☐ 無 ☒ 有(品目： たまご、乳製品)			
	その他留意事項	☒ 無 ☐ 有(内容：)			

※「保育の希望の有無」の欄で、『有』を選んだ場合は①～④に、『無』を選んだ場合は①、②及び④に必要事項を記入してください。

①世帯の状況 ※世帯分離していても同一家屋の方は全員記入してください。

※父母のいずれかが単身赴任・別居している場合も記入してください。

区分	(ふりがな) 氏 名	子ども との続柄	生 年 月 日	居 住	職業または 学校名等	マイナンバー(個人番号)12桁※											
世帯 構成 (単身 赴任 を含む)	やまなし じろう	子ども				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	山梨 二郎	本人															
	やまなし たろう	父	S H R	1 年 1 月 1 日 生	同・別	会社員	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3
	山梨 太郎																
	やまなし ほなこ	母	S H R	2 年 2 月 2 日 生	同・別	介護	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6
	山梨 花子																
	やまなし いちろう	兄	S H R	31 年 3 月 3 日 生	同・別	〇〇小学校 2年生	7	7	7	7	8	8	8	8	9	9	9
	山梨 一郎																
	やまなし ももこ	姉	S H R	2 年 4 月 4 日 生	同・別	〇〇保育園 年長	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	9
	山梨 桃子																
			S H	年 月 日 生	同・別												
				日 生	同・別												
				日 生	同・別												

ひとり親家庭」及び「障害児(者)のいる世帯」を選んだ場合は、証明する書類を添付してください。

・ マイナンバーを記入してください。マイナンバーの記入がない場合、別途書類の提出が必要になる場合があります。
・ 申請書を施設へ提出する場合は、個人情報保護シールをマイナンバーが隠れるように貼付してください。

↑ 線に沿ってシールを貼付

世帯の状況 ☐生活保護世帯(平成/令和 年 月 日保護開始) ☐ひとり親家庭 ☐障害児(者)のいる世帯

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 8 年 4 月 1 日から	☒ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 日まで
利用を希望する施設(事業者)名	施設 (事 業 者) 名 ・ 希 望 理 由	
	第1希望	〇〇保育園 ☐ 自宅に近い ☐ 勤務地に近い(通勤途中) ☒ 兄弟等入園 ☐ その他()
	第2希望	□□保育園 ☒ 自宅に近い ☐ 勤務地に近い(通勤途中) ☐ 兄弟等入園 ☐ その他()
	第3希望	△△保育園 ☐ 自宅に近い ☒ 勤務地に近い(通勤途中) ☐ 兄弟等入園 ☐ その他()

保育の希望「有」の場合に記入。
理由に応じた証明書類を添付してください。

③保育の利用を必要とする理由等

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育所等において保育の利用を希望する場合に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必 要 と す る 理 由			
	父	☒ 就労(☒ 家庭外 ☐ 家庭内) ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育休取得中で既に保育利用の子どもがいる ☐ その他()			
		具 体 的 な 状 況	勤務(就学)地: △△市	就労(就学)時間: 160	時間/月
			通勤(通学)時間: 片道 30 分	出産(予定)日: 年 月 日	
	母	☐ 就労(☐ 家庭外 ☐ 家庭内) ☐ 妊娠・出産 ☐ 疾病・障害 ☒ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育休取得中で既に保育利用の子どもがいる ☐ その他()			
		具 体 的 な 状 況	勤務(就学)地:	就労(就学)時間:	時間/月
			通勤(通学)時間: 片道 分	出産(予定)日: 年 月 日	
	疾病の状況など: 祖母(山梨桜子、要介護3)の介護				
利用曜日		希望保育必要量			
☒ 月 ☒ 火 ☒ 水 ☒ 木 ☒ 金 ☐ 土 8 時 00 分 ~ 18 時 00 分		☐ 保育短時間(8時間) ☒ 保育標準時間(11時間) ※ 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。			

④税情報等の提供にあたっての署名欄

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)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及び副食費について、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。

保護者氏名 山梨 太郎

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	令和 年 月 日	入園予定有	有 ・ 無
施設(事業者)名		名	

*市記載欄

受付年月日		受付時チェック欄
記入不要		
☐ 会社等へ	☐ 市に提出する書類の復職日から1ヶ月以上空いていないか	
☐ 自営・農業→確定申告書	☐ 希望する期間が 8 月の月初になっているか	
☐ その他(求職等)→	☐ 利用を希望する施設の見学は済んでいるか	
☐ すべての欄に記入漏れはないか(保護者氏名もチェック)	☐ 保育を必要とする理由は就労証明書(保育を必要とする証明)と差異はないか	
☐ 世帯構成は同居家族・単身赴任の家族すべて記入されているか	☐ 入園しない未就学児又は認可外に通園中の兄弟がいるか(証明書必要)	
☐ 世帯の状況にチェックが入っているか(必要書類別紙参照)		