

施設型給付費 ・ 地域型保育給付費等 支給認定申請書

(あて先) 生駒市長

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。

また、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し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

年 月 日

申請者(保護者)氏名

印

Table with columns for child information (フリガナ, 氏名, 生年月日, 性別) and guardian information (フリガナ, 氏名, 生年月日, 障害者手帳の有無).

Table for guardian residence information (現住所, 現在の住所, 連絡先).

Table for certification number (認定者番号) with a note: ※既に支給認定を受けている場合のみ記入してください。

Table for care wishes (保育の希望の有無) with options for '有' and '無' and detailed instructions.

※1) 「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。

※2) 「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

子ども・子育て支援法施行規則の一部改正に伴い、マイナンバー(個人番号)の記載が必要となりますので記入をお願いします。

① 家族の状況(同居していない方も記入してください)

Main table for family status with columns for family member details and a section for household status (生活保護適用の有無, 家庭の状況).

◎父または母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。

Table for non-cohabiting family members (同居していない者の氏名等) with fields for name, relationship, and reasons.

※裏面も漏れなく記入してください。

② 利用を希望する施設（事業者）名、利用を希望する期間

利用を希望する施設（事業者）名	施設（事業者）名	希望理由	(事業所番号) ※市処理欄、記入不要
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日まで		

③ 保育の利用を必要とする理由等

※保育所等^{※1)}において保育の利用を希望する場合のみ以下の項目に記入してください。

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	必要とする理由	具体的な状況等 (勤務先、就労時間・日数や疾病等の状況等)
			<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()	

保育の利用を必要とする時間等	必要とする曜日	1日のうちで必要とする時間	備考 ^{※3)}
		<input type="checkbox"/> 平日 (月～金曜日)	(: ~ : まで)
	<input type="checkbox"/> 土曜日	(: ~ : まで)	

※3) 備考欄には、上記の必要とする曜日・時間等において補足すべき事項がある場合に記入してください。

～マイナンバー確認書類のご提出について～

マイナンバー（個人番号）を記載した申請書等を提出する場合、マイナンバーが正しい番号であることの確認（番号確認）と、番号の正しい持ち主であることの確認（身元確認）を行います。そのため、封筒に下記書類を入れ、封をして提出してください。

◇申請者本人（保護者の方）がマイナンバーカードをお持ちの場合（1点必要）

- ・マイナンバーカードの写し

◇申請者本人（保護者の方）がマイナンバーカードをお持ちでない場合（2点必要）

- 本人の番号確認書類（下記のうち1点）
 - ・マイナンバー通知カード（写し）、マイナンバー記載の住民票または住民票記載事項証明書（写し可）
- 本人の身元確認書類（下記のうち、A書類ならば1点、B書類ならば2点）

身元確認書類	
A書類	運転免許証、運転経歴証明書（交付年月日が平成二十四年四月一日以降のものに限る。）、旅券、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳、在留カード又は特別永住者証明書、その他市長が適当と認める書類（住民基本台帳カード（写真つき））
B書類	被保険者証（国民健康保険、健康保険、船員保険、後期高齢者医療、介護保険）、健康保険日雇特例被保険者手帳、組合員証（国家公務員共済、地方公務員共済組合）、私立学校教職員共済制度の加入証、国民年金手帳、児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、その他市長が適当と認める書類（住民基本台帳カード（写真なし）、学生証、会社の役員証、母子健康手帳、医療受給者証、生活保護受給者証など）

◇代理人が申請書等を提出する場合（3点必要）

- 本人の番号確認書類（下記のうち1点）
 - ・マイナンバー通知カード（写し）、マイナンバー記載の住民票または住民票記載事項証明書（写し可）
- 代理人の身元確認書類（上記のうち、A書類ならば1点、B書類ならば2点）
- 委任状