

利用給付認定申請書・証明書等 記入方法

表

申込書提出日を記入してください。

該当する届出の種類別に○をしてください。

ご利用(希望)の施設名を記入してください。
※松本市外に所在の施設は、市区町村まで記入してください。

申請児童の両親および同居している全員を記入してください。また、仕送りをする学生がいる場合も記入してください。

様式第9号 (第10条関係)

施設等利用給付認定申請書 (施設等利用費)・現況届書

申請内容変更届

令和〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 松本市長

次のとおり、施設等利用費に係る施設等利用給付(変更)認定を申請し、現況の届出をし、申請内容の変更の届出をします。
なお、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給及び実費徴収の補足給付に関して必要と認められる場合に、私の世帯の市民税等課税情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づいて決定した施設等利用費に関する情報及び申請書等に記載した内容について、特定子ども・子育て支援施設等に対して提示することに同意します。

種別(該当に○)	施設等利用給付認定	施設等利用給付認定の変更認定	現況届	世帯変更	住所変更
認定区分(該当に○)	1号	2・3号			
氏名	マツモト タロウ		申請に係る子どもが利用中の施設		
保護者	松本 太郎		△△幼稚園		
居住地	〒390-8620 松本市丸の内3-7				
連絡先	自宅	父	母		
申請に係る小学校就学前の子ども	マツモト ジロウ	松本 二郎	生年月日	H31.4.1 現在年齢	性別
			平成27年9月30日	3歳	男

① 利用する(予定を含む)施設(事業者)名

(1) 幼稚園、認定こども園、特別支援学校幼稚部を利用する方	利用開始(予定)日	平成31年4月1日		
施設名	△△幼稚園	所在地		
(2) 認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用する方(2・3号のみ)	施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始(予定)日
	認可外・一時預かり	病児保育・子育て援助活動		

② 世帯の状況 ※父母が単身赴任中や別居中(離別を除く)の場合も世帯員に含めてください。

区分	(フリガナ)氏名	子どもとの続柄	生年月日	H31.4.1 現在年齢	性別	職業又は学校名等	備考
子どもの世帯員	松本 太郎	父	昭和57年5月30日	36	男	自営業	
	〃 花子	母	昭和59年10月14日	34	女	会社員	
	〃 二郎	兄	平成22年8月24日	8	男	松本小学校	
	〃 さくら	妹	平成30年4月4日	0	女	託児所 信州	
	〃 矢野	祖父	昭和29年7月20日	64	男	病気	
	〃 正子	祖母	昭和29年12月30日	64	女	介護	

○字は楷書ではっきりと書いてください。 <裏面も記入してください>

該当する□に✓を入れてください。

生活保護の世帯は適用開始年月日を記入してください。

該当する□に✓を入れてください。

既に施設等を利用している場合は、施設名を記入してください。

必ず押印してください。

申請児童の障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳など)の有無について、○で困ってください。

未就園児がいる場合は、職業欄へ誰が保育するかなど予定を記入してください。
・託児所に入園
・祖母が保育する
・母が職場へ連れていく

(※) 2・3号の認定区分に該当する場合は、以下を記入してください。(1号の場合は記入不要です。)

③ 保育を必要とする理由等

保育を必要とする理由	父	<input checked="" 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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他()
	母	<input checked="" 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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他()
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外	
生活保護の適用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日保護開始)	
保育所等利用申込の状況(保育所等の利用申し込みを行っていない方のみ)	申込みを行わなかった理由として該当するものに✓をし、カッコ内を記入してください。 <input type="checkbox"/> 既に利用している施設等を継続して利用するため(施設名:) <input type="checkbox"/> 利用可能な保育所等は、利用を希望する時間帯の保育を提供していないため(利用を希望する時間: 時~ 時、希望理由(就労等):) <input type="checkbox"/> 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため <input type="checkbox"/> 申込みを検討したが、保育所等の受入れ枠に空きがなく申込みのをあきらめたため <input type="checkbox"/> その他(自由記述:)	

④ 市民税の課税状況等

申請に係る子どもの年齢区分	<input checked="" type="checkbox"/> 認定希望日(施設等の利用開始日)時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(いわゆる年少児に達している子ども) → 下記は記入不要です。(2号) <input type="checkbox"/> 認定希望日(施設等の利用開始日)時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある(いわゆる年少児に達していない子ども) → 下記をご記入ください。(3号)
市民税の課税状況	<input type="checkbox"/> 申請に係る子どもの属する世帯は、市民税非課税世帯に該当します。 ※ 市民税非課税世帯に該当しない場合は、第3号の区分に係る認定ができません。

子どもを保育できない理由について、保護者(基本は父・母)ごとに該当する□に✓を入れてください。

認可外保育施設をご利用の方は、該当する□に✓を入れてください。(幼稚園をご利用の方は記入不要です。)

介護・看護状況申告書

(あて先) 松本市長 令和〇年〇〇月〇〇日

申告者住所: 松本市丸の内3-7 氏名: 松本 正子 (松本)印

児童名: 松本 二郎 生年月日: H27・9・30 児童名: 生年月日: . . .

保育施設の利用にあたり、介護・看護にあっている状況について、下記のとおり申告します。

介護・看護を受ける方	松本 大介	生年月日	T・S・H・R 29年 7月 20日				
同居・別居の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(下記※部分を記入)	申告者との続柄	夫				
病名・障害名	認知症						
障害の等級・要介護度等	<input type="checkbox"/> 身体障害者 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 級 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険・介護認定 要介護【2】 要支援【 】 <input type="checkbox"/> その他()						
具体的内容	食事	<input type="checkbox"/> 一人で行える <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助					
	衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 一人で行える <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助					
	入浴	<input type="checkbox"/> 一人で行える <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助					
	排泄	<input type="checkbox"/> 一人で行える <input type="checkbox"/> 一部介助 <input checked="" type="checkbox"/> 全介助					
	移動	<input type="checkbox"/> 一人で行える <input checked="" type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助					
介護・看護の日数・時間	介護・看護を行っている日数	1週間あたり	6日				
	通院・通所に付き添う日数	1週間あたり	2日				
	1日のうち介護・看護を行っている時間	平均	8時間				
通院・通所している施設名	〇〇デイサービスセンター	〇〇病院					
介護・看護の具体的な内容	食事や入浴、トイレなど日常生活の介助や補助と通院先への付き添い 認知症のため、ひとりにすると外へ出てしまう可能性があるため、常に一緒にいる必要がある。						
1日及び1週間の介護・看護の状況(具体的にご記入ください)							
時間	月	火	水	木	金	土	日
7:00以前							
7:00	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	起床、着替え補助	同居の家族が
8:00	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	休みのため
9:00	↑	↑	↑	↑	↑	↑	介護なし
10:00	通院付き添い	↑	近所の散歩に帯同	↑	↑	↑	
11:00	↓	デイサービス	↓	↓	↓	↓	
12:00	食事介助	利用	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	
13:00							
14:00							
15:00							
16:00							
17:00	入浴介助		入浴介助	入浴介助		入浴介助	
18:00	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	食事介助	
19:00							
20:00							
20:00以降	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	就寝補助	↓

介護の具体的な内容を記入してください。

デイサービスや、訪問介護などを利用している場合は、その利用状況も記入してください。

- (注) 1 黒のボールペンで、楷書ではっきりと書いてください。(消えるペンの使用不可)
- 2 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し訂正印を押印したうえで正しい内容を記入してください。
- 3 同一世帯で2人以上の認定を希望する場合は、それぞれに施設等利用給付認定申請書が必要です。



・「就労証明書」および「就労状況（予定）申告書」は、恒常的な就労（最低1日4時間以上、1ヵ月16日以上）を理由に、お子さんをご家庭で保育できないことを証明するための書類です。

・記入内容が事実と異なる場合は、認定を取り消すことがあります。

【すでに勤務・従事】している場合は、就労状況の実績（就労月が3ヵ月に満たない場合は今後の見込み）が記載された証明が必要です。

【復職・採用または契約変更もしくは起業準備】の場合は、今後の就労見込みの状況が記載された証明が必要です。

雇用主が記入してください。
就労者本人が記入した場合、証明は無効となります。

実際に勤務する場所の住所を記入してください。

産前・産後休業、育児休業を取得予定または取得中の場合は、期間を記入してください。

復職の場合は、復職（予定）年月日を必ず記入してください。

同一世帯で施設等の利用を希望する児童、またはすでに利用している全員の児童名を記入してください。

A 就労証明書

(あて先) 松本市長

証明日 令和 元 年 8 月 1 日

事業所名 (株) 信州事業
代表者名 信州 五郎
所在地 松本市丸の内1-1
電話番号 〇〇-〇〇〇〇
記入者名 長野 梅子
記入者連絡先 〇〇-〇〇〇〇

この証明は親族でない第三者の経営する事業所に勤務する方が、事業主(雇用主)から証明を受ける様式です。
自営業、会社経営者、農業経営者、親族経営の会社に勤務、自営業・農業等の家族従事者の方は「就労状況(予定)申告書」にご記入ください。

下記の内容について、事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種・仕事の内容	営業職
就労者に関する事項		
2	ふりがな	まつもと はなこ
3	就労者氏名	松本 花子
4	就労者住所	松本市丸の内3-7
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 契約更新あり <input type="checkbox"/> 昭和 20年 4月 1日 ~ 令和 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 契約更新なし <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 *有期の場合は期間を記入、無期の場合は開始日のみ記入
5	勤務先事業所名	信州事業 梓川営業所
6	勤務先住所	松本市梓川梓2288-3
7	勤務先電話番号	〇〇-〇〇〇〇
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()
9	就労時間 24時間表記	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 1週間当たりの合計時間 40 時間 00分
		平日 8時 30分 ~ 17時 30分 休憩時間を除く実働 8時間 00分
		土曜 時 分 ~ 時 分 休憩時間を除く実働 時間 分
		日曜 時 分 ~ 時 分 休憩時間を除く実働 時間 分
10	直近3か月の就労実績(採用予定又は復職の場合は見込)	<input type="checkbox"/> 平成 元 年 9 月 <input type="checkbox"/> 平成 元 年 10 月 <input type="checkbox"/> 平成 元 年 11 月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 19 日/月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 20 日/月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 20 日/月
11	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和
12	育児休業の取得(予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 30年 7月 1日 ~ 令和 元 年 9月 3日 <input type="checkbox"/> 令和
13	復職(予定)年月日	令和 元 年 9 月 4 日
14	備考欄	

※選択項目がある部分は該当する口に✓をしてください。
※復職・採用予定者で、就労日数等の見込証明ができない場合、就労実績が3ヵ月に達するまで就労証明書の提出が毎月必要です。

保護者記入欄	
児童名 松本 二郎	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 27年 9月 30日 【施設名】 △△幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 令和
児童名 松本 さくら	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 30年 4月 4日 【施設名】 託児所 信州 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 令和
児童名	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 【施設名】 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 令和

B 就労状況(予定)申告書

(あて先) 松本市長

記入日 令和 元 年 8 月 1 日

就労者住所 松本市丸の内3-7
就労者氏名 松本 太郎
電話番号 〇〇-〇〇〇〇 児童との続柄 父

この証明は自営業、会社経営者、農業経営者、親族経営の会社に勤務、自営業・農業等の家族従事者の方がご記入いただく様式です。

下記の内容について、事実であることを申告します。
現在、下記事業所以外で育児休業の取得中である。 はい いいえ

1	業種	<input checked="" type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社経営者 <input type="checkbox"/> 農業経営者 <input type="checkbox"/> 親族経営の会社に勤務 <input type="checkbox"/> 自営業、農業等の家族従事者	
2	就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 協力者(中心者との続柄:)	
3	就労期間	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 17年 5月 5日 から <input checked="" type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 令和	
4	就労先事業所名	松本青果	
5	事業所住所・電話番号(農業の場合は主たる耕作地)	住所 (上記の住所と同じ場合は記入不要) 松本市浅間温泉2-9-1	電話番号 (上記の電話番号と同じ場合は記入不要) 〇〇-〇〇〇〇
6	自宅から事業所(就労先)までの距離・通勤時間	距離: 3.8 km	通勤時間: 12 分
7	就労内容	自営業・会社経営の方	職種: 小売業 内容: 青果の販売
		親族経営の会社に勤務の方	
		農業の方	水田: (作物名) 作付面積: a 耕作期間: 月から 月まで 普通畑: (作物名) 作付面積: a 耕作期間: 月から 月まで 果樹園: (作物名) 作付面積: a 耕作期間: 月から 月まで
8	就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 1週間当たりの合計時間 54 時間 00分	
9	就労状況の内訳	24H表記	平日 7時 00分 ~ 17時 30分 休憩時間を除く実働 9時間 00分 土・日・祝 7時 00分 ~ 17時 30分 休憩時間を除く実働 9時間 00分
		内容	就労している日の平均的状況を(就労・家事・育児等)を記入してください。 0時 1時 2時 3時 4時 5時 6時 7時 8時 9時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時 18時 19時 20時 21時 22時 23時 24時 ← 仕事 → ← 家事 → ← 仕事 →
10	直近3か月の就労実績・収入金額	<input type="checkbox"/> 平成 元 年 8 月 <input type="checkbox"/> 平成 元 年 7 月 <input type="checkbox"/> 平成 元 年 6 月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 25 日/月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 24 日/月 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 25 日/月	
11	税申告	<input checked="" type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 控除対象配偶者 <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> その他()	
12	産前・産後休業及び育児休業の取得(予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	
13	復職(予定)年月日	令和 年 月 日	
14	添付資料【必須書類】	<input checked="" type="checkbox"/> 最新の確定申告書(第1・2表) <input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 開業届 <input type="checkbox"/> 事業所登録 <input type="checkbox"/> 事業所名が記載された保険証(本人が被保険者に限る) <input type="checkbox"/> 事業所名が記載された納税通知書	
		<input type="checkbox"/> 出荷票 <input type="checkbox"/> その他() 添付資料が本人名義のものでない場合※ 添付資料の名義人と就労者の続柄: ()	

※ 本人名義の資料が添付できない場合は、入園の優先度が調整されます。(保育園・認定こども園(保育部分)の場合)

児童名 松本 二郎	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 27年 9月 30日 【施設名】 △△幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 令和
児童名 松本 さくら	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 30年 4月 4日 【施設名】 託児所 信州 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 令和
児童名	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 【施設名】 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 令和

作付面積は、水田30アール以上または、果樹・畑作15アール以上であることが条件となります。保護者の申告書である場合、耕作期間が認定期間となります。

内容が就労時間と一致するように記入してください。

税の申告方法について、該当するものに✓してください。

添付資料は、就労内容の申告を裏付けるためのものです。原則、本人名義の書類を1点添付してください。

同一世帯で施設等の利用を希望する児童、またはすでに利用しているきょうだい全員の児童名を記入してください。