

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書
兼 保育所等利用申込書 (保育児童台帳)

利用保育所
※市役所使用機
整理番号

●申込日 令和 1年 10月 15日

2

小田原市長 様

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定及び保育所等への利用について、関係書類を添えて次のとおり申し込みます。なお、保育料の算定(副食費徴収対象の判定含む)や資格調査等のため、住民記録及び課税台帳等を職権にて閲覧等を行うことに同意し、また関係する親族等からも同意を得ています

●申込者(保護者)

住所	〒 小田原市 荻窪 300		すべての方が記入
フリガナ			
建物名・室番号			
フリガナ	オダワラ タロウ		
氏名	小田原 太郎		
電話番号	自宅	33-1571	緊急連絡先(相手先:)
	父携帯	080-000-0000	090-000-0000

市外在住の方は、お住まいの市区町村にお申込み下さい。申込書等は、原則お住まいの市区町村の様式となります。

○「利用申込児童」について

児童氏名	フリガナ	ハナコ	年齢	性別
オダワラ	小田原	花子	平成 令和 1年 4月 2日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
個人番号(12ケタ)	111111111111		0歳	

実際の年齢ではなく
4月1日現在の年齢です

※令和2年4月1日現在の年齢をご記入ください。

○「利用を希望する保育所等」について (※利用決定後にキャンセル等が生じないよう、申込に際しては保育所のみを)

第1希望	〇〇保育園	見学	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見学(有・無)
第2希望	△△△園	見学	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見学(有・無)
第3希望	◇◇◇保育園	見学	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見学(有・無)

事前の見学をお願いします
確実に通える保育所のみご記入ください
保育所ごとに受入年齢が異なります
申込可能な月齢に達しているかご確認ください

○「利用を希望する期間」について

※第7希望以上を希望する方はP5「摘要欄」にご記入ください。

利用希望開始月	令和 2年 4月 から希望	すべての方が記入
利用希望期間	<input checked="" type="checkbox"/> 卒園まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月末まで	
利用希望区分	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(おおむね11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間に該当する方が保育標準時間	要件により標準を希望できない場合があります (手引きP.13 参照)
保育希望時間	平日【 7時 30分 から 17時 00分 まで 】 土曜日【 時 分から 時 分まで 】	

○「利用申込児童の家庭構成」について (父母、兄弟姉妹及び同居している方を記入ください。) ※令和2年4月1日現在の年齢をご記入ください。

児童との続柄	家族氏名	生年月日	年齢	職業
父親	オダワラ タロウ 小田原 太郎	年 月 日 個人番号(12ケタ) 2230	30歳	小田原会社
母親	オダワラ ウメコ 小田原 梅子	年 月 日 333333333333	29歳	小田原薬局
祖父	オダワラ ハルオ 小田原 春夫	34年 8月 1日 444444444444	60歳	小田原病院
祖母	オダワラ ナツコ 小田原 夏子	35年 10月 10日 555555555555	59歳	無職
姉	オダワラ アキ 小田原 あき	28年 1月 20日 666666666666	4歳	〇〇〇保育園
叔母	オダワラ フユコ 小田原 冬子	6年 6月 30日 777777777777	25歳	〇〇〇会社

ご同居の方(別世帯も含む)全員分
ご記入ください

実際の年齢ではなく
4月1日現在の年齢です

同居の方全員分のマイナンバーをご記入ください
マイナンバー未確認かつ保育料算定のための課税証明書が未提出の場合、保育料が最高額となります(手引きP.14~18 参照)

●利用を希望する児童の現在の保育状況について回答ください。 ※以下の □（四角）の中を塗りつぶしてください

すべての方が記入

■ 家庭で保育中 ⇒ (お母さん お父さん お方祖父 お方祖母 母方祖父 母方祖母 その他 (続

□ 保育所や託児所、幼稚園などを利用中 ⇒ (施設名： _____) ※一時利用の場合 (チェック)

□ 申込希望先の施設への入所が決定するまで現在利用中

□ 申込希望先の施設への入所の決定、未決定にかかわらず
→ 転園希望理由 (_____)

申込児童が認可外保育所を月極めで利用している場合、在園証明書の提出により加点となる場合があります

※認可外保育所(届出保育所)を月極めで利用している方は、「在園証明書」をご提出ください。

□ その他 ⇒ (保育状況： _____)

該当者のみ記入

○認可保育所等以外の施設を利用中(予定)で、1ページ目の利用希望開始月より前の月から無償化のための申請をご記入ください。

⇒ 認定開始希望(利用開始)日(令和 ____年 ____月 ____日) ※遡り申請不可。既に無償化の認定を受けている場合は記入不要。

○利用を希望する児童以外に、小学校入学前の兄弟姉妹等の児童がいる場合、保育状況について回答ください。

該当者のみ記入

□ 家庭で保育中 ⇒ **保育所への入所を希望せず「家庭保育」している就学前児童がいる場合、減点となる場合があります**

■ 保育所や託児所、幼稚園などを利用中 ⇒ (施設名 **保育園**) ※一時利用の場合 (チェック)

※認可外保育所(届出保育所)を月極めで利用している方は、「在園証明書」をご提出ください。

□ その他 ⇒ (保育状況： _____)

認可外保育所を利用している方は、在園証明書をご提出いただくことで減点いたしません

○兄弟姉妹で利用申込みしている場合、利用の優先順位について回答ください。

該当者のみ記入

□ 同じ月に同じ施設の利用を希望する。(それ以外利用は辞退して待機する。)

□ 同じ月に利用できれば、希望している施設の中で別々の施設になっても良いが、同じ施設の利用を希望する。

(年齢が上の子から順番に利用希望 年齢が下の子から順番に利用希望)

□ 同じ月に利用できなくても良いし、別々の施設になっても良い。

(年齢が上の子から順番に利用希望 年齢が下の子から順番に利用希望)

兄妹同月の利用希望しない場合、入所できない子がいても、定められた期限内に保育要件を確認できないときは、退所となります。

兄妹ともに預けられないと仕事復帰できないなど、保育要件を満たさない方は同月利用をご希望ください。

●平成31年1月1日現在に「住民票」があった場所について回答ください。

すべての方が記入

■ 小田原市 その他(市町村名： _____) ⇒ 小田原への転入日(平成・令和 ____年 ____月 ____日)

※マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、平成31年1月2日以降に転入した方は、「令和元年度 住民税課税(非課税)証明書」の提出が必要です。また、以前の住所地で住民税が未申告の方は、必ず税の申告を行ってください。

●令和2年1月1日現在に「住民票」があった(ある予定の)場所について回答ください。

すべての方が記入

■ 小田原市 _____ ⇒ 小田原への転入(予定)日(令和 ____年 ____月 ____日)
税情報をもとに保育料の算定をしています(手引きP14~18参照)

※マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、令和2年1月2日以降に転入した方は、「令和2年度 住民税課税(非課税)証明書」を後日、提出してください。(申込時には必要ありません)また、以前の住所地で住民税が未申告の方は、必ず税の申告を行ってください。

○ひとり親等に関する現在の状況について、回答ください。

該当者のみ記入

□ 離婚(H・R ____年 ____月 ____日) □ 離婚訴訟中(H・R ____年 ____月 から) □ 離婚調停中(H・R ____年 ____月 から)

□ 死別(H・R ____年 ____月 ____日) □ 離婚前提別居(H・R ____年 ____月 から) □ 未婚 □ 里親

□ 拘留中(H・R ____年 ____月 から) □ 単身赴任中(H・R ____年 ____月 から) □ その他(_____)

相手方の現住所 □ 同居 □ 市内(_____) □ 市外(_____) □ 不明

※マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、単身赴任中の保護者で小田原市外に住民登録のある方については、その方の住民税課税証明書の提出が必要です。住民税が未申告の場合は、必ず税の申告を行ってください。

●生活保護に関する状況について回答ください。

すべての方が記入

■ 生活保護を受給していない □ 生活保護を受給中(平成・令和 ____年 ____月 から) □ 生活保護を申請中

●同居家族内の障がい者等に関する状況について回答ください。(申込児童本人を含みます。)

すべての方が記入

□ 同居家族に下記に該当する方はいない。

□ 同居家族に身体障害者手帳の交付を受けた方がいる

□ 同居家族に精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方がいる

■ 同居家族に療育手帳の交付を受けた方がいる

□ 同居家族に特別児童扶養手当の支給対象児童がいる

□ 同居家族に障害基礎年金の受給者がいる

⇒

同居家族内に障害者等の方がいらっしゃる場合は、手帳等のコピーを申込書と一緒に提出してください。

○祖父と住民票の住所が同じ、または同じ敷地に住んでいる場合、状況について回答ください。

該当者のみ記入

■ 同居している □ 同じマンション・アパートで別々の号・室 □ その他(_____)

□ 2世帯住宅 ⇒ 2世帯住宅の図面の写しを、申込書と一緒に提出してください。

□ 同一敷地だが別々の建物 ⇒ 敷地内の建物の配置図を、申込書と一緒に提出してください。

○「お父さん」の状況について、以下の項目について回答ください。

1.父方の「別居祖父母」の状況について回答ください。(同居の場合は記入不要)

同居の場合は記入不要

続柄	氏名	住所	備考
父方祖父			<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死別
父方祖母			<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死別

次の「アイウエ」のいずれか該当する箇所を記入

ア. お父さんの「保育を必要とする事由」が「就労」「求職活動」の場合、以下の項目について回答ください

就労状態	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中【就労開始年月日 昭和 平成 令和 30 年 4 月 1 日】	⇒ 就労証明書をご覧になりご記入ください
	<input type="checkbox"/> 内定【内定就労予定日 令和 年 月 日】	
	<input type="checkbox"/> 育児休業中【育児休業明け予定日 令和 年 月 日】	
	※利用でき次第復帰を早める場合には、就労証明書にその旨の記載が必要です。	
	<input type="checkbox"/> 求職中【 <input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動を行っている <input type="checkbox"/> 利用開始後仕事を探す予定】	
就労先・店名等	小田原会社	
就労先住所	小田原市栄町×××	
令和元年度の就労先	<input type="checkbox"/> 無職 <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度と同じ <input type="checkbox"/> 令和2年度と違う(就労先・店名等: / 退職(予定)年月日: 年 月 日)	
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員【常勤】 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業農家 <input type="checkbox"/> 兼業農家 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他()	
就労日数・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 type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <small>※就労曜日に○印をつけてください。</small>	1か月 <u>20</u> 日勤務
	<small>※不定期勤務の場合、こちらの形態を記入ください。</small> <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時30分 から <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 5時30分 まで	1日 <u>9</u> 時間勤務
通勤時間	自宅から勤務先まで 時間 30 分かかる	

イ. お父さんの「保育を必要とする事由」が「病気・けが・障がい」の場合、以下の項目について回答ください。

病名・けが等の状態		⇒ 診断書または障害者手帳、療育手帳の写しを提出してください。
療養状況	<input type="checkbox"/> 入院期間(頃まで) <input type="checkbox"/> 自宅療養(週 日通院中)	
通院・入院先	病院名() 所在地()	

ウ. お父さんの「保育を必要とする事由」が「病人の看護等」の場合、以下の項目について回答ください。

看護等対象者	氏名 (歳) (続柄) <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	⇒ 診断書または障害者手帳、療育手帳の写しを提出してください。
看護等対象者病名	<input type="checkbox"/> 病気(病名) <input type="checkbox"/> けが(状態)	
看護等対象者療養状況	<input type="checkbox"/> 通院中(週に 日通院中) <input type="checkbox"/> 自宅療養中	
通院先	病院名() 所在地()	

エ. お父さんの「保育を必要とする事由」が「災害の復旧」「就学」ほかの場合、その事由を簡単にご記入ください。

保育を必要とする事由		⇒ 必要な提出書類は保育課にお問い合わせください。
------------	--	---------------------------

○「お母さん」の状況について、以下の項目について回答ください。

1.母方の「別居祖父母」の状況について回答ください（同居の場合は記入不要）

同居の場合は記入不要

続柄	氏名	住所	備考
母方祖父	鴨宮 一郎	中里273-6	<input type="checkbox"/> 所在不明 <input type="checkbox"/> 死別
母方祖母	鴨宮 柑子		<input type="checkbox"/> 所在不明 <input checked="" type="checkbox"/> 死別

次の「アイウエ」のいずれか該当する箇所を記入

ア. お母さんの「保育を必要とする事由」が「就労」「求職活動」の場合、以下の項目について回答ください。

就労状態	<input type="checkbox"/> 就 労 中 【就労開始年月日 昭和・平成・令和 年 月 日】	⇒ 申込書と一緒に就労証明書を提出してください。
	<input type="checkbox"/> 内 定 【内定就労予定日 令和 年 月 日】	
	<input type="checkbox"/> 育児休業中 【育児休業明け予定日 令和 年 月 日】	
	※利用でき次第復帰を早める場合には、就労証明書にその旨の記載が必要です。	
	<input type="checkbox"/> 求 職 中 【 <input type="checkbox"/> 現在、採用面接を受ける等就職活動を行っている <input type="checkbox"/> 利用開始後仕事を探す予定】	
就労先・店名等		
就労先住所		
令和元年度の就労先	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 令和2年度と同じ <input type="checkbox"/> 令和2年度と違う（就労先・店名等： / 退職（予定）年月日： 年 月 日）	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員【常勤】 <input type="checkbox"/> 準社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 専業農家 <input type="checkbox"/> 兼業農家 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
就労日数・時間	月・火・水・木・金・土・日 <small>※就労曜日に○印をつけてください。</small> <small>※不定期勤務の場合、こちらの形態を記入ください。</small>	1か月_____日勤務
	午前 _____ 時 分から 午後 _____ 時 分まで 午後 _____ 時 分から 午後 _____ 時 分まで	1日_____時間勤務
通勤時間	自宅から勤務先まで 時間 分かかる	

イ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「出産」の場合、以下の項目について回答ください。

出産日・出産予定日	令和 2年 3月 30日	産休・育休明け就労	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> （令和 年 月 日から）
-----------	--------------	-----------	---

※出産予定の方は母子手帳の写しを提出してください。

※出産事由の期間後も申込みを続ける場合には、保育を必要とする別の事由が必要となります。

ウ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「病気・けが・障がい」の場合、以下の項目について回答ください。

病名・けが等の状態			⇒ 診断書または障害者手帳、療育手帳の写しを提出してください。
療養状況	<input type="checkbox"/> 入院期間（ 月頃まで） <input type="checkbox"/> 自宅療養（週 日通院中）		
通院・入院先	病院名（ ） 所在地（ ）		

エ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「病人の看護等」の場合、以下の項目について回答ください。

看護等対象者	氏名（ 歳）（続柄） <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		⇒ 診断書または障害者手帳、療育手帳の写しを提出してください。
看護等対象者病名	<input type="checkbox"/> 病気（病名） <input type="checkbox"/> けが（状態）		
看護等対象者療養状況	<input type="checkbox"/> 通院中（週に 日通院中） <input type="checkbox"/> 自宅療養中		
通院先	病院名（ ） 所在地（ ）		

オ. お母さんの「保育を必要とする事由」が「災害の復旧」「就学」ほかの場合、その事由を簡単にご記入ください。

その他保育ができない理由			⇒ 必要な提出書類は保育課にお問い合わせください。
--------------	--	--	---------------------------

○摘要欄（特記事項等ありましたらご記入ください。）

該当者のみ記入

○転出予定の方のみ、以下の項目についてご記入ください。

該当者のみ記入

転出先市区町村 _____ 転出予定日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

※転出される際は申込取下げ書を提出してください。また転出先で引き続き入所申込をする方は改めて申込手続きを行う必要がありますのでご注意ください。

※申込書以外に必要な提出書類について

1. 保育所等利用申込みチェックシート

お申込みいただく内容について、特に確認をしていただきたい内容を記載しておりますので、確認後チェックしていただき、申込書と一緒に提出してください。

2. 保育所等利用健康状態調査票

利用児童の病気履歴や生活状況、アレルギー等について事前に調査させていただき、保育所等での面接時に活用させていただきます。※出産前に入所申込をする場合は、出産後 1 カ月以内に必ずご提出ください。

3. 「保育を必要とする事由」を証明するための書類

「保育を必要とする事由」の状況に応じてそれを証明する書類を提出していただけます。申込書と一緒に提出してください。

証明する書類の提出が無い場合は、利用資格を確認することが出来ないため、選考において不利になることがありますのでご注意ください。なお、提出書類の余白に対象児童の「生年月日」と「お名前」を記載してください。

保育を必要とする事由	提出書類	備 考
就 労	就労証明書 (別添様式)	●就労証明書は、発行日から3か月以内のものを提出してください。 ●勤務先が自営業又は事業主が親族（就労者本人を含む）、農業、漁業に従事している場合、 <u>就労証明書の他に自営を証明する書類（営業許可証、開業届等）または収入を証明する書類（確定申告書、源泉徴収票等）が必要です。</u> ●就労証明書の訂正には、事業主の訂正印が必要です。
出 産	母子手帳の写し	●出産予定日が記入されているページと、お母様の名前が記載されているページの写しを提出してください。
病気・けが・障がい	診断書・障害者手帳・療育手帳	●診断書には、「〇〇の疾病のため、家庭保育困難である」との記載と「治療期間」を記入してもらってください。障害者手帳・療育手帳をお持ちの方は診断書の提出は不要です。
病人の看護等	看護等を必要とする方の診断書・障害者手帳・療育手帳	●診断書には、「看護等が必要なため、家庭保育困難である」との記載と「治療期間」を記入してもらってください。障害者手帳・療育手帳をお持ちの方は診断書の提出は不要です。
災害の復旧	り災証明書	
求職活動	ハローワークカード 雇用保険受給者資格証	●すでに求職活動を実施している方で、それを証明する書類が準備できる方は提出してください。
就 学	在学証明書 就学時間の分かる書類	●在学証明書は、各学校の様式のもので提出してください。 ●カリキュラムやシラバスのような就学時間（時間割）の分かる書類を提出してください。

4. 利用者負担金（保育料）算定及び副食費徴収対象判定の基礎となる書類（市外に住民票がある（あった）方）

平成31年1月2日以降に小田原市へ転入してきた方、また、単身赴任により小田原市外に住民票がある方は、マイナンバーの提供に御同意いただけない場合、保育料の算定または副食費徴収対象の判定を行うための資料の提出が必要です。現在同居している祖父母についても、同様の場合は提出が必要です。※住民税未申告の方は、マイナンバーを御提供いただいても算定できないため、必ず住民票のある（あった）居住地で税の申告を行ってください。

対 象 者	提出書類	備 考
平成31年1月1日時点で小田原市外に住民登録があった方	令和元年度住民税課税(非課税)証明書	●平成31年1月1日に居住していた市区町村で発行を受けてください。なお、収入が無かった方も「非課税証明書」の提出が必要です。 ※4月分から8月分までの保育料の算定または副食費徴収対象の判定を行うために必要となります。
外国にいた方	平成30年1月～同年12月の1年間の収入の分かる書類	
令和2年1月1日時点で小田原市外に住民登録があった方	令和2年度住民税課税(非課税)証明書	●令和2年1月1日に居住していた市区町村で発行を受けてください。なお、収入が無かった方も「非課税証明書」の提出が必要です。 ※9月分からの保育料の算定または副食費徴収対象の判定を行うために必要となります。 ※「令和2年度住民税課税(非課税)証明書」は、令和2年7月以降でないで発行できませんので、それ以前に申込みをされる方はその時点では提出の必要はありません。
外国にいた方	平成31年1月～令和元年12月の1年間の収入の分かる書類	

※外国にいた方については、住民税の税額情報が確認できないため、マイナンバーのご提供をいただいた方でも収入のわかる書類の提出が必要です。

※市役所使用欄（このページは申込者の方は記入しないでください）

保育の実施を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 居宅内労働 <input type="checkbox"/> 出 産 <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 病人の看護等 <input type="checkbox"/> その他 労働の場合（ <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 内 定 <input type="checkbox"/> 育児休業中【令和 年 月 日まで】）							

利用年月日	令和 年 月 日	退所年月日	令和 年 月 日(理由：)
-------	----------	-------	----------------

○世帯階層区分の認定について

対象	日付	市区町村民税（令和元年度分）		備 考	担当
		均等割	所 得 割		
父	/	有・無			
	/	有・無			
母	/	有・無			
	/	有・無			
祖父	/	有・無			
	/	有・無			
祖母	/	有・無			
	/	有・無			
対象	日付	市区町村民税（令和2年度分）		備 考	担当
		均等割	所 得 割		
父	/	有・無			
	/	有・無			
母	/	有・無			
	/	有・無			
祖父	/	有・無			
	/	有・無			
祖母	/	有・無			
	/	有・無			

○保育料算定について

生活保護法適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	階層区分	/	保育料	/	
減免等の適用	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 一人親） <input type="checkbox"/> 無		/		/	
生活保護法適用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	階層区分	/	保育料	/	
減免等の適用	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 一人親） <input type="checkbox"/> 無		/		/	

○年度中の変更内容について

入力日	変 更 内 容	変 更 前	変 更 後	備 考	担当
/	保育料 住所 承諾期間 家族構成 転職 選考指数 希望園 認定		⇒		
/	保育料 住所 承諾期間 家族構成 転職 選考指数 希望園 認定		⇒		
/	保育料 住所 承諾期間 家族構成 転職 選考指数 希望園 認定		⇒		
/	保育料 住所 承諾期間 家族構成 転職 選考指数 希望園 認定		⇒		
/	保育料 住所 承諾期間 家族構成 転職 選考指数 希望園 認定		⇒		

○備 考

--

○チェック欄

受 付	データ入力	入力チェック	入所決定	決定確認	前期保育料	前期チェック	後期保育料	後期チェック
個人番号/本人確認等 確認済・未確認・拒否								