

保育認定（2・3号）用

令和4年度

教育・保育給付認定申請書 保育所等利用申込（継続確認）書

徳島市長 宛

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（保育認定）を申請します。

なお、徳島市が施設型給付費等の教育・保育給付認定、利用者負担額、副食費徴収免除及び補給給付事業に必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧・調査すること、また、その情報に基づき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

記入例

(※太枠内を記入してください)

消すことができるボールペンは不可。

保護者は徳島市に住民登録のある方としてください。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ	トクシマ タロウ		連絡先	・連絡先① 母 090-2222-3333 ・連絡先② 父 090-3333-4444 ・連絡先③ 祖父 090-4444-5555 (①から順に優先的な電話番号を記入)	
	氏名	徳島 太郎				
申請児童	フリガナ	トクシマ ハナコ		性別	生年月日	年齢
	氏名	徳島 花子		女	平成・令和 2年 1月 3日 第 3 子	2 歳 R4.4.1現在
令和3年1月1日の住所	父	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記以外 ( )			
	母	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 ( 徳島県●●市●●町1000番地の1 )			
令和4年1月1日の住所	父	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記以外 ( )			
	母	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 ( 徳島県●●市●●町1000番地の1 )			
併願の有無	<input type="checkbox"/> 有 (幼稚園等の入園申込をしている) 申込施設名 [ ]		※1 幼稚園・認定こども園1号は、別途申込が必要です。 ※2 市立認定こども園1号と他の2号施設とは併願できません。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 無 (保育所等の利用申込のみ)		※ 保育所等：保育所、認定こども園（2・3号）、小規模保育、事業所内保育			
アレルギーの有無	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		障害・持病等の有無	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		

① 世帯の状況 (※申請児童を除く同一敷地内の全員を記入)

単身赴任中、別居中、施設入所中など、状況に応じて記入してください。

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢	勤務先・保育所等 R4.4.1現在	徳島市チェック欄 (申請者は記入不要)
徳島 太郎	父	S58.1.3	39歳	●●株式会社	<input type="checkbox"/> ひとり親 <input type="checkbox"/> 育休明け・短縮予定 (~年月日) <input type="checkbox"/> 保護者の一方が不在 <input type="checkbox"/> 多胎児妊娠 <input type="checkbox"/> 保育士等 <input type="checkbox"/> 認可外等利用 <input type="checkbox"/> 卒園児等 <input type="checkbox"/> 1号→2号 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が利用中 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で同施設を同時申込 (同月同所のみ・同月別所も可・一人でも先に)
徳島 和子	母	S59.1.4	38歳	●●病院	
徳島 一朗	兄	H31.1.5	3歳	●●保育所申請中	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 認可外施設を利用中
徳島 二郎	兄	H31.1.5	3歳	●●保育所申請中	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 認可外施設を利用中
阿波 冬美	祖母	S33.1.6	64歳	無職	要介護度 1
			歳		

②利用を希望する期間・施設

利用可能な施設が複数ある場合は、必ず複数(原則3つ以上)ご希望ください。3つ以上ご希望いただくと、利用調整を行う上で、大きな加点対象となります。

(ただし、利用決定した後に辞退された場合は、減点対象となります。)

利用希望期間	令和 4年 4月 1日 から		<input checked="" type="checkbox"/>
利用希望施設	第1希望	●●保育所	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり 第5希望
	第2希望	●●認定こども園	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり 第6希望
	第3希望		<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり 第7希望
	第4希望		<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の在籍あり 第8希望

※上記で希望施設数が3つ未満の場合は、その理由を記入してください。開所時間が希望と合致し、通常の交通手段(自転車)で自宅から20~30分未満で登園可能な施設が、2つしか無いため。

<利用希望施設に関する注意事項>

利用可能な施設(※1)が複数ある場合は、複数(原則3つ以上 ※2)ご希望ください。3つ以上ご希望いただくと、利用調整を行う上で、大きな加点対象となります。(ただし、利用決定した後に辞退された場合は、減点対象となりますので、予めご了承ください。)

- ※1 開所時間が保護者の希望を満たしており、通常の交通手段で自宅から20~30分未満で登園が可能な施設
- ※2 利用可能な施設が3つ以上ある場合 : 利用可能な施設のうち、少なくとも3つ以上の記入があれば、加点対象
- "      2つしかない場合 : 利用可能な施設2つを含む記入があれば、加点対象 (計3つ未満の希望となっても可)
- "      1つ      "      :      "      1つ      "

③希望する利用区分・時間（※保育時間は施設により異なります。）

希望利用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間（最長11時間までの利用）	<input type="checkbox"/> 保育短時間（最長8時間までの利用）
希望保育時間	平日 [ 8 時 00 分 から 17 時 00 分 ]	土曜日の保育の希望 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし（※ありの場合は、下に時間）
	土曜日 [ 8 時 00 分 から 17 時 00 分 ]	

保育時間は、施設によって異なりますので、必ずご確認ください。

④保育の利用を必要とする事由（※該当するものにチェック）

就労日数・時間については、勤務先から受け取った就労証明書の記載内容に沿って、チェックしてください。

区分	類型	父	母	事由	備考	
01	就労	レ		就労日数 月 1 6 0 時間以上	20	
02				月 1 4 0 時間以上 1 6 0 時間未満の就労を常態とする	18	
03				月 2 0 日 以上 月 1 4 0 時間以上 1 4 0 時間未満の就労を常態とする	16	
04				月 1 0 0 時間以上 1 2 0 時間未満の就労を常態とする	14	
05				月 6 4 時間以上 1 0 0 時間未満の就労を常態とする	12	
06				月 1 6 0 時間以上の就労を常態とする	20	
07				就労日数 月 1 4 0 時間以上 1 6 0 時間未満の就労を常態とする	16	
08			レ	月 2 0 日 以上 月 1 2 0 時間以上 1 4 0 時間未満の就労を常態とする	14	
09				月 1 0 0 時間以上 1 2 0 時間未満の就労を常態とする	12	
10				月 6 4 時間以上 1 0 0 時間未満の就労を常態とする	10	
11	妊娠・出産			妊娠・出産のため、保育ができない場合	16	
21	保護者の疾病・障害			入院	1 箇月以上	20
22					2 週間を超え、1 箇月未満	16
23					通院	週 4 日以上
24				在宅療養	常時床臥、感染症等	20
25					上記以外で日常生活に著しく支障があり、他者の介助が必要	16
26					一般療養（運動・外出等の制限はあるが、身の回りのことは自分でできる場合）	12
27					介護を要する（身体1～2級、精神1級、療育A、要介護度3～5）	20
28			障害	保育に支障がある（身体3級以下、精神2級以下、療育B、要介護度1～2）	14	
29				上記以外で保育の必要性がある（要介護度要支援等）	8	
31	親族の介護・看護			月 1 6 0 時間以上の介護・看護を常態とする	18	
32				月 1 4 0 時間以上 1 6 0 時間未満の介護・看護を常態とする	16	
33				月 1 2 0 時間以上 1 4 0 時間未満の介護・看護を常態とする	14	
34				月 1 0 0 時間以上 1 2 0 時間未満の介護・看護を常態とする	12	
35				月 6 4 時間以上 1 0 0 時間未満の介護・看護を常態とする	10	
41	災害復旧			火災等による家屋の損傷、その他災害復旧のため保育ができない場合	20	
51	求職中			求職活動または自営準備のため、外出することを常態とする場合	4	
61	就学中			居宅外での就学	月 1 6 0 時間以上の就学を常態とする	18
62					月 1 4 0 時間以上 1 6 0 時間未満の就学を常態とする	16
63				月 1 2 0 時間以上 1 4 0 時間未満の就学を常態とする	14	
64				月 1 0 0 時間以上 1 2 0 時間未満の就学を常態とする	12	
65				月 6 4 時間以上 1 0 0 時間未満の就学を常態とする	10	
66				居室内での就学（通信教育等）	6	
71	虐待・DV			虐待・DV等を受けている又は受ける恐れがある場合	20	
81	育児休業中の継続利用			1 年未満の育児休業を取得する保護者で、現に 3 箇月超の期間、認可保育施設（事業所内保育施設 従業員枠を除く）を利用している児童がいる場合	20	
91	その他			両親が不在（死亡、行方不明、拘禁等）	20	
92		-	-	その他、保育を必要とする事由に類するものとして、特に保育の必要性が高いものと認められる場合	-	

※ 別紙「児童状況届」についても記入し、申請書とともに提出してください。

< 記入の際の注意事項 >

- 利用可能な施設が複数ある場合は、必ず複数(原則3つ以上)ご希望ください。3つ以上ご希望いただくと、利用調整を行う上で、大きな加点対象となります。(ただし、利用決定した後に辞退された場合は、減点対象となりますので、予めご了承ください。)
- 本申請書は、太枠内を黒ボールペンで記入してください。(消すことができるボールペン不可。押印は不要。) また、本申請書は、申込児童1人につき、1枚作成してください。
- 4月入所 1次申込時における本申請書の提出は、「第1希望施設 または 子ども保育課(要予約)のどちらか一方にのみ提出」してください。(複数施設を希望する場合でも同様。)
- 市立認定こども園の幼稚園部分(1号認定)と、同施設の保育所部分(2号認定)及び他の認可保育施設(2号認定)との同時申込(併願)はできませんので、ご注意ください。
- 「① 世帯の状況」欄は、同居者の全員を記入してください。(世帯分離などしており、同一敷地内に居住している方についても記入してください。)また、申請児童の父母・兄姉については、別居の場合でも記入してください。