

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提示することに同意します。

徳島市福祉事務所長 宛

次のとおり、保育所等の利用申込（継続確認）をします。

令和 年 月 日

保護者	フリガナ			連絡先	・連絡先① ・連絡先② ・連絡先③ (①から順に優先的な電話番号を記入)
	氏名				
	住所	〒			
申請児童	フリガナ	性別	生年月日	年齢	
	氏名		平成・令和 年 月 日	歳	
		第 子	R4.4.1現在		
令和3年 1月1日 の住所	父	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記以外 ()		
	母	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記以外 ()		
令和4年 1月1日 の住所	父	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記以外 ()		
	母	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	<input type="checkbox"/> 上記以外 ()		
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 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 ・ 無		障害・持病等の有無	有 ・ 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。ただし、申請児童の父母・兄弟については別居の場合でも記入。)

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	保育施設の利用・申請状況	備考	徳島市チェック欄 (申請者は記入不要)
1			歳	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認可外施設を利用中		<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)
2			歳	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認可外施設を利用中		
3			歳	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認可外施設を利用中		
4			歳	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認可外施設を利用中		
5			歳	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認可外施設を利用中		
6			歳	<input type="checkbox"/> 認可施設を利用中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認可外施設を利用中		

②利用を希望する期間・施設

利用希望期間	令和 年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	<input type="checkbox"/> 年 月 末日まで
利用希望 施設	第1希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第5希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり
	第2希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第6希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり
	第3希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第7希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり
	第4希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第8希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり

※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。

<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 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 [時 分 から 時 分 まで]	
	土曜日の保育の希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし（※ありの場合は、下に時間も記入してください。）	
	土曜日 [時 分 から 時 分 まで]	

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をしてください。）

区分	類型	父	母	具体的な状況			
01	就労			就労日数 月20日 以上	月160時間以上の就労を常態とする	20	
02					月140時間以上 160時間未満の就労を常態とする	18	
03					月120時間以上 140時間未満の就労を常態とする	16	
04					月100時間以上 120時間未満の就労を常態とする	14	
05					月64時間以上 100時間未満の就労を常態とする	12	
06				就労日数 月20日 未満	月160時間以上の就労を常態とする	20	
07					月140時間以上 160時間未満の就労を常態とする	16	
08					月120時間以上 140時間未満の就労を常態とする	14	
09					月100時間以上 120時間未満の就労を常態とする	12	
0A					月64時間以上 100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	12
24				自宅 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					障害	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				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160時間以上の介護・看護を常態とする	18	
32					月140時間以上 160時間未満の介護・看護を常態とする	16	
33					月120時間以上 140時間未満の介護・看護を常態とする	14	
34					月100時間以上 120時間未満の介護・看護を常態とする	12	
35					月64時間以上 100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			職業訓練校・専門 学校・大学等に就 学中である場合	居宅外 での 就学	月160時間以上の就学を常態とする	18
62					月140時間以上 160時間未満の就学を常態とする	16	
63					月120時間以上 140時間未満の就学を常態とする	14	
64					月100時間以上 120時間未満の就学を常態とする	12	
65					月64時間以上 100時間未満の就学を常態とする	10	
66					居宅内での就学（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、保育所等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。

以下は、徳島市記入欄のため、記入しないでください

■優先事項の該当状況

種別	区分	該当	種別	区分	該当
保護者の 状況	ひとり親	16	兄弟姉妹 の状況	兄弟姉妹と同施設希望	15
	生活保護	4		兄弟姉妹と同施設を同時申込	5
	生計中心者の失業	4		兄弟姉妹に家庭保育児あり	(5)
	虐待・DV	20	世帯 の状況	全ての親族が市外居住	3
	育休明け	14		援助可能な同居親族あり	(10)
	保護者の一方が不在	10		援助可能な親族が市内に別居	(1)～(3)
	多胎児妊娠	2	その他	市外居住	(20)
	転所が特に必要	6		辞退履歴あり	(5)
	保育士等	18		不承諾希望	(50)
	認可外・一時預かり利用	4		希望施設が3つ以上	20
児童 の状況	児童に障害あり	3	その他（保育必要性高）	-	
	卒園児等	19			
	1号→2号	17			
	認可外が認可へ移行	19			
	待機が1箇月以上継続中 第3子以降	3			

■受付・入力処理チェック

受付	システム 入力	システム 入力確認	A I 入力	A I 入力確認	指数	申請書情報		
						年度	保育所等コード・施設名	受付番号
						R4		