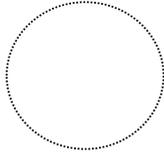


施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付支給認定申請書(現況届)

兼 入 所 申 込 書



年 月 日

斑鳩町長 殿

<input type="checkbox"/> 新規申請	保護者※	住所	〒
<input type="checkbox"/> 継続申請		ふりがな 氏 名	
認定者番号		電話	() 父・母・その他()
※該当する□に✓点 を入れてください。		緊急連絡先	() 父・母・その他()

※上記保護者を、教育・保育給付支給認定結果及び保育料の納入通知等の対象者とします。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる教育・保育給付支給認定(現況届)を申請(届出)します。

① 世帯の状況 ※年齢欄は令和8年4月1日現在の年齢をご記入ください。

区分	ふりがな 氏 名	児童との 続 柄	年 齢※ 生年月日	職業・学校・幼稚園・ 保育所等の所属所名	障害者 手帳の有無	特別児童 扶養手当 受給の有無	備考
申請 児童		本人	歳 H・R . .		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
児 童 の 世 帯 員			歳 . .		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
			歳 . .		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
			歳 . .		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
			歳 . .		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	
			歳 . .		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 有	

保育の 希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 <input type="checkbox"/> 無 : こども園(教育部分)・幼稚園等の利用を希望する場合
--------------	---

該 当 の 有 無	生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり (H・R 年 月 日 保護開始)
	出産予定日	年 月 日
	産前産後休暇の取得状況(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日
	育児休業の取得状況(予定)	年 月 日 ~ 年 月 日
	1月1日現在の住所地(斑鳩町以外の場合)	(R7.1.1) 区・市・町・村 (R8.1.1) 区・市・町・村
	ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 該当

② 利用を希望する期間・日時・保育必要量・施設名

希望する 期間	令和 年 月 1 日 から 就学前まで その他 (年 月 日まで)
希望する 利用日時	利用希望日(希望曜日に☑を付けてください) 利用希望時間 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 : ~ :
保育必要量 の希望	<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定 1日あたり11時間までの保育(就労等時間1月当たり120時間以上) <input type="checkbox"/> 保育短時間認定 1日あたり8時間までの保育(就労等時間1月当たり120時間未満)
希望する 施設名	★同時に2人以上の児童の利用を申し込む場合は ご記入ください。 <input type="checkbox"/> すべての児童が同じ施設に入所できる場合のみ入所を希望します。 ※同じ施設に入所できない場合は、すべての児童が入所保留になります。 <input type="checkbox"/> 別々の施設でも、すべての児童が入所できる場合のみ入所を 希望します。 <input type="checkbox"/> 児童が別々の園になる場合も、希望施設順での入所を希望します。 <input type="checkbox"/> 希望順位が低くなる場合も、なるべく全ての児童が同じ施設の入所を 希望します。 (同じ施設の利用調整が難しい場合、別々の施設になることを了承します。)
幼稚園や認定 こども園の 1号部分の 入所申込等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (□在園中 □新規申込中) (有の場合 施設名:)

※内定辞退は次回以降の選考(同年度内)で減点があります。

③ 保育を必要とする理由

保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由
		<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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() 具体的な状況 (就労状況・時間・日数・疾病の状況等)
		事業所名: 所在地: 勤務時間: : ~ : 勤務日数:月 日・週 日 疾病状況:
		<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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他() 具体的な状況 (就労状況・時間・日数・疾病の状況等)
		事業所名: 所在地: 勤務時間: : ~ : 勤務日数:月 日・週 日 疾病状況:
注:家庭で保育できないことがわかる書類の添付が必要です。		

現在育休中の方はいずれかにをし、復職予定日を記入してください

保育所等に入所できる場合は、ただちに復職を希望します
 希望施設に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できます
 復職予定日: 年 月 日

④ 誓約及び同意書

- 申請書、添付書類、申立書及び各証明書(以下「申請書類」という。)の内容が実態と異なる場合は、認定又は保育所、幼稚園等の特定教育・保育施設等(以下「施設等」という。)利用の決定を取り消されても異議ありません。
- 決定された利用者負担額は、遅滞なく納付し、滞納しません。
- 町は、施設型給付費等の認定や利用者負担額の決定に必要な世帯情報及び世帯員の市町村民税の情報について、次の関係部署に調査します。
ひとり親医療担当・母子福祉担当・戸籍、住民票担当・障がい福祉担当・生活保護担当・税務担当・児童手当担当
- 町は、児童福祉や施設運営において必要と認められる範囲で、児童及び家庭の情報を、関係機関や教育保育施設に提供する場合があります。
- 町は、申請書類の記載内容について、疑義が生じた場合や情報不足等により確認する必要が生じた場合、勤務先等に連絡して確認する場合があります。
- 本申請については、新規認定申請が集中するなど、支給認定の審査に時間を要する場合は、認定の審査結果は利用開始月の前月20日までにお知らせします。
なお、次年度分の申請一斉受付分については12月末までにお知らせします。(町外施設を希望される場合を除く。)
- 「斑鳩町保育所入所案内」の記載内容を理解し、同意します。

上記の各事項について誓約し、及び同意します。

保護者氏名

⑤ 個人番号記入欄

氏名	個人番号(マイナンバー)											
申請児童												
保護者(申請者)												
配偶者												

認定の可否 (可・否・保留) (否とする理由) 令和 年 月 日認定	認定者番号	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
支給(入所)の可否 (可・否) (否とする理由)	支給(利用)期間 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
入所施設名	備考	

※施設記載欄(令和 年 月 日受付)

施設名	
担当者氏名・連絡先	(担当者) (連絡先)
入所契約(内定)の有無備考	有(契約・内定(令和 年 月 日契約(内定)))・無

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付支給認定申請書(現況届) 兼 入所申込書

申請日を必ず記入してください。

年 月 日

Application form header with fields for New/Continuation application, Address (〒636-0114 斑鳩町法隆寺西3-7-12), Recognizer Number (001234), Name (斑鳩 太郎), and Contact Information.

継続児のみ記入

自署の場合押印不要 (または記名+押印)

同居されている世帯員全員(単身赴任含む) (*住民票上の世帯分離を含む)をご記入ください。

※上記保護者を、教育・保育給付支給認定結果及び保育料の納入通知等の対象者とします。

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる教育・保育給付支給認定(現況届)を申請(届出)します。

① 世帯の状況 ※年齢欄は令和8年4月1日現在の年齢をご記入ください。

該当がある場合は☑

Table for household status with columns for Name, Age, Occupation, and Care status. Includes entries for children (斑鳩 郷) and family members (斑鳩 太郎, 斑鳩 花子, etc.).

保育の希望の有無(※) ☑ 有 : 保護者の就労又は疾病等の理由により、保育所等において保育の利用を希望する場合 ☐ 無 : こども園(教育部分)・幼稚園等の利用を希望する場合

Form for residence and care status, including fields for current residence (斑鳩町), previous residence, and household type (ひとり親世帯).

② 利用を希望する期間・日時・保育必要量・施設名

該当する場合は☑

Main application form for care utilization, including start/end dates (令和8年 4月 1日), time (8:00 ~ 17:30), and facility preferences (斑鳩黎明保育園, etc.).

3歳以上児のみ有無を☑

認定こども園の幼稚園部分(1号認定)の申込みと、本申請(2号認定)の同時申請をしている場合は、在籍園(または申込園)を記入

③ 保育を必要とする理由

保育を必要とする理由	続柄	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"/> その他()
		具体的な状況 (就労状況・時間・日数・疾病の状況等) 事業所名: ○○商事(株) 所在地: 奈良県奈良市○○○2-2-2 勤務時間: 8:45 ~ 17:30 勤務日数: 月 21 日・週 日 疾病状況:
	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
具体的な状況 (就労状況・時間・日数・疾病の状況等) 事業所名: (株)○○○ 所在地: 奈良県生駒郡斑鳩町○○○3-3-3 勤務時間: 8:15 ~ 16:45 勤務日数: 月 21 日・週 日 疾病状況:		

注: 家庭で保育できないことがわかる書類の添付が必要です。

継続入所の方で育児休業取得中の方は就労に☑し、具体的な状況欄に復職後の状況を記入ください。

現在育児中の方はいずれかに☑をし、復職予定日を記入してください

保育所等に入所できる場合は、ただちに復職を希望します
 希望施設に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できます
 復職予定日: 年 月 日

④ 誓約及び同意書

- 申請書、添付書類、申立書及び各証明書(以下「申請書類」という。)の保育所、幼稚園等の特定教育・保育施設等(以下「施設等」という。)利用
- 決定された利用者負担額は、遅滞なく納付し、滞納しません。
- 町は、施設型給付費等の認定や利用者負担額の決定に必要な世帯情報及び世帯員の市町村民税の情報について、次の関係部署に調査します。
ひとり親医療担当・母子福祉担当・戸籍、住民票担当・障がい福祉担当・生活保護担当・税務担当・児童手当担当
- 町は、児童福祉や施設運営において必要と認められる範囲で、児童及び家庭の情報を、関係機関や教育保育施設に提供する場合があります。
- 町は、申請書類の記載内容について、疑義が生じた場合や情報不足等により確認する必要が生じた場合、勤務先等に連絡して確認する場合があります。
- 本申請については、新規認定申請が集中するなど、支給認定の審査に時間を要する場合は、認定の審査結果は利用開始月の前月20日までにお知らせします。
なお、次年度分の申請一斉受付分については12月末までにお知らせします。(町外施設を希望される場合を除く。)
- 「斑鳩町保育所入所案内」の記載内容を理解し、同意します。

就労証明書の育児休業欄の、取得(予定期間)との確認を行ってください。また、育児休業期間に係る申出書・証明書を添付ください。

上記の各事項について誓約し、及び同意します。

表面保護者氏名と同じ方の署名(または記名+押印)をお願いします。

斑鳩 太郎

⑤ 個人番号記入欄

氏名	個人番号(マイナンバー)											
申請児童 斑鳩 郷	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
保護(申請) 斑鳩 太郎	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
配偶者 斑鳩 花子	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1

必ずご記入ください。個人番号については右記を参考にしてください。

認定者番号

認定区分等

- 1号 保育標準時間
 2号 保育短時間
 3号

可・否 (否とする理由)

通知カードをお持ちの方

個人番号カード

※施設記載欄(平日)

連絡先 (連絡先)

【うら面】

入所契約(内定)の有無 有(契約・内定(令和 年 月 日契約(内定)))・無備考

記入上の注意

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付支給認定申請書(現況届)兼入所申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ子育て支援課または町立保育所に提出してください。

なお、申請する児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

(注)町立保育所での交付・受付は、10月1日(水)から10月31日(金)のみです。
それ以降の交付・受付は子育て支援課(生き生きプラザ斑鳩内)のみとなります。

(表面)

【1】「保護者」の欄の緊急連絡先については、連絡のつきやすい電話番号を記入してください。

【2】①の「世帯の状況」の欄は、申請児童本人・申請児童の両親(別居の場合は「備考欄」に「別居・単身赴任」と記入してください。)及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「障害者手帳／特別児童扶養手当受給の有無」、「保育の希望の有無」、「該当の有無」欄は該当するものを☑及び、記入してください。

【3】②のうち、「希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設の利用を希望する期間を記入してください。(①の「保育の希望の有無」の欄で「有」を☑した場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。)
「利用希望日」欄は該当するものを☑してください。「利用希望時間」の欄は希望する時間を記入してください。

【4】②のうち、「保育必要量の希望」の欄は、該当する保育時間に☑を付けてください。
保育標準時間と保育短時間では保育料が異なります。保育料は、「保育所等入所案内」の「令和7年度 斑鳩町保育料のイメージ」をご覧ください。

【5】②のうち、「希望する施設名」の欄は、希望する順位に従い施設名を記入してください。また、同時に2人以上の児童の利用を申し込む場合は、該当欄に☑してください。

【6】②のうち、「幼稚園や認定こども園の1号部分の入所申込」の欄は、該当するものを☑してください。また、有を☑した場合は、申込をしている、または在園している施設名を記入してください。

(裏面)

【7】裏面の③のうち、「保育を必要とする理由」の欄は、表面の①の「保育の希望の有無」の欄で「有」を☑した場合に記入してください。(「無」を☑した場合は記入の必要はありません。)

【8】保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準

保育の必要性の認定を受ける場合は、保護者のいずれもが次のいずれかの事情にある場合です。

- (1) 1ヶ月において、48時間以上労働することを常態とすること。
- (2) 妊娠中であるか又は出産後間がないこと。
- (3) 疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障害を有していること。
- (4) 同居の親族(長期間入院等をしている親族を含む。)を常時介護又は看護していること。
- (5) 震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっていること。
- (6) 求職活動(起業の準備を含む。)を継続的に行っていること。
- (7) 就学していること。
- (8) 虐待やDVのおそれがあること。
- (9) 育児休業の間に、育児休業にかかる以外の子どもを引き続き保育することが必要であると認められること。

【9】 ③のうち、「保育を必要とする理由」の欄は、

・表面の①「世帯の状況」の欄に記入した児童の保護者ごとに、児童を保育できない理由を【8】の表(1)～(9)のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック(☑)し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、(1)～(7)の場合以外で児童を保育できない理由がある場合は空欄に内容を記入してください。

・具体的な状況について、例えば、(1)に該当する場合は勤務先・就労時間・就労日数・通勤時間・経路・手段等、(2)では出産(予定)日や産後の母の状況等、(3)では傷病名や治療見込期間、障害の程度等、(4)では介護している高齢者の介護度や看護している病人の傷病名や治療見込期間等、(5)では災害の程度・復旧見込み期間等、(6)では求職活動状況等、(7)では就学先・就学期間・就学時間・就学日数等、(8)ではその他に記載した内容の具体的な状況を記入してください。

【10】 保育所等入所案内のP.4を確認し、保育を必要とする理由ごとに、家庭で保育できないことがわかる書類を添付してください。

【11】 ④の「誓約及び同意書」は、記載の内容を確認のうえ、署名してください。

【12】 ⑤の「個人番号記入欄」は、個人番号(マイナンバー)をご記入ください。併せて、個人番号を確認させていただきますので「マイナンバーカード」または「通知カード」をお持ちください。

(留意事項)

教育・保育給付支給認定(保育の必要性・必要量の認定)及び施設への入所については、

- ・ 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の実施基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますから、あらかじめご承知ください。

斑鳩町 住民生活部
子育て支援課(生き生きプラザ斑鳩内)
TEL 0745-75-1152