

記入例(施設等利用給付認定現況届)

裏面も忘れずにご記載ください。

子育てのための施設等利用給付認定現況届

(宛先) 多賀城市長 殿

【申請にあたって同意していただく事項】

- 1. 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
- 2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
- 3. 子ども・子育て支援法第30条の11第3条の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
- 4. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
- 5. 認定希望日現在で、子ども・子育て支援法第7条第10項第4号ハの政令で定める施設（企業主導型保育事業）の利用がある場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病、その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園(預かり保育事業も利用する)、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の施設等利用給付認定を希望するので、子ども・子育て支援法第30条の7の規定に基づき、次のとおり施設等利用給付に係る現況を届け出ます。

		提出年月日		令和 8 年 9 月 Δ 日	
保護者	フリガナ	タガジョウ タロウ		申請者 子どもの続柄	父
	氏名	多賀城 太郎		生年月日	昭和・平成 58 年 7 月 Δ 日
	住所	〒985-0853 多賀城市中央二丁目〇-〇			
	連絡先	父 090-0000-0000	母 090-xxxx-xxxx	自宅	022-0000-xxxx
子ども	フリガナ	タガジョウ イチロウ		生年月日	令和 3 年 7 月 〇 日
	氏名	多賀城 一郎		年齢	5
	住所	〒 多賀城市 同上			
認定種別	☒ 保育を必要とする事由（保護者の就労等）に該当し、申請子どもは、認定日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日を経過している(新2号)				
	☐ 保育を必要とする事由（保護者の就労等）に該当し、申請子どもは、認定日時点で満3歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にあり、市町村民税課税課税課税に該当する(新3号)				

申請子どもと同居している親族等全員（別冊にも含む。）及び保護者が扶養しているお子さん全員を記入してください。※申請子どもは除く

申請子ども の保護者 及び同居者	フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	年齢	生年月日	就労・通学・通園先（※2）	世帯世帯主又は 世帯主の配偶者
1	タガジョウ タロウ 多賀城 太郎	父	43	大正・昭和・平成・令和 58 年 7 月 Δ 日	株式会社〇〇	口有
2	タガジョウ ハナコ 多賀城 花子	母	40	大正・昭和・平成・令和 61 年 4 月 □ 日	△△市役所	口有
3	タガジョウ ユメ 多賀城 夢	姉	10	大正・昭和・平成・令和 27 年 10 月 〇 日	〇〇小学校	口有
4	タガジョウ ジロウ 多賀城 二郎	弟	1	大正・昭和・平成・令和 6 年 9 月 Δ 日	〇△保育所	口有
5				大正・昭和・平成・令和 年 月 日		口有
6				大正・昭和・平成・令和 年 月 日		口有
7				大正・昭和・平成・令和 年 月 日		口有

※2. 単身赴任中の場合は就労先の後者に「単身赴任」と記載してください。

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園を利用している場合は記入して下さい。

施設名	〇〇幼稚園	所在地	☒ 多賀城市内 ☐ 他市町村（市町村）
-----	-------	-----	---

《預かり保育事業、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（予定含む）方は裏面も記入して下さい》

令和8年8月1日時点の情報をご記入ください。

父又は母の氏名を原則とします（申請時に記載した保護者を原則とします。）。

どちらにも当てはまらない場合、預かり保育事業又は認可外保育施設等の利用料は無償化の対象外となります。幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園を利用している場合は、別途第1号認定への変更手続きを取ってください。

入所児童本人以外の世帯員全員の状況及び児からみた続柄を記載してください。

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚園を利用している場合は記載してください。

※申請書の記載内容により、必要となる添付資料は、通知に記載があります。必ずご覧ください。

ボールペンで必ず記載してください。
鉛筆、ゲルインキボールペン（消せるインキを使用したもの）等で
記載された申請書は受付をいたしません。

記載例のコメントをよく読んでお書きください。

預かり保育事業※3、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(予定含む)方は記入して下さい。

施設名	利用するサービスの種類	所在地
表面記入施設と同じ	☒ 預かり保育事業	表面記入施設と同じ
	☐ 認可外 ☐ 病児保育	☐ 多賀城市内 ☐ 他市町村 (市町村)
	☐ 子育て援助活動 ☐ 一時預かり	☐ 多賀城市内 ☐ 他市町村 (市町村)
	☐ 認可外 ☐ 病児保育	☐ 多賀城市内 ☐ 他市町村 (市町村)
	☐ 子育て援助活動 ☐ 一時預かり	☐ 多賀城市内 ☐ 他市町村 (市町村)
	☐ 認可外 ☐ 病児保育	☐ 多賀城市内 ☐ 他市町村 (市町村)
	☐ 子育て援助活動 ☐ 一時預かり	☐ 多賀城市内 ☐ 他市町村 (市町村)

※3、幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満または②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合には、認可外保育施設の利用も施設等利用給付の対象となります。

保育を必要とする事由に応じて記入して下さい。

		父	母
就 労	勤務証明書の添付	☒ 就労証明書添付 ☐ 4月1日以降に提出済	☐ 就労証明書添付 ☒ 4月1日以降に提出済
	雇用形態	☒ 常勤 ☐ パート ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ その他()	☒ 常勤 ☐ パート ☐ 自営 ☐ 内職 ☐ その他()
	勤務先事業所	名称: 株式会社〇〇〇 住所: 〇〇市…… 連絡先: 〇〇〇 - 〇〇〇 - ……	名称: △△市役所 住所: △△市…… 連絡先: △△△ - △△△ - ……
	就労日数	1か月平均: 20 日	1か月平均: 20 日
	就労時間	1日平均: 8 時間	1日平均: 8 時間
	土曜勤務	☐ 有 ☒ 無	☐ 有 ☒ 無
	育休	年 月 日まで取得予定 ☐ 切上予定有	年 月 日まで取得予定 ☐ 切上予定有
そ の 他	事由	☐ 病気 ☐ 心身障害 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 就労予定 ☐ その他 診断名: _____ 障害名: _____ だれの: _____ ※(学割、養育費、児童手当が分かる書類を添付) ※(就労予定申請書を添付) 理由: _____ ※診断書又は手帳の写しを添付	☐ 病気 ☐ 心身障害 ☐ 看護・介護 ☐ 就学 ☐ 就労予定 ☐ 妊娠出産 ☐ その他 診断名: _____ 障害名: _____ だれの: _____ ※(学割、養育費、児童手当が分かる書類を添付) ※(就労予定申請書を添付) 分娩予定日: _____ 年 月 日 ※分娩予定日が記載された母子手帳の写しを添付 理由: _____

認可外保育施設等を利用(予定)しており、教育・保育給付認定の申請及び保育所等利用申込みを行っていない場合は理由を明示してください。

☐ 既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため
(認可外保育施設名: _____)

☐ 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
(希望する保育時間: _____ 時～ _____ 時)

☐ 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

☐ その他(自由記述)
(_____)

預かり保育事業、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している場合は利用施設名等記載してください。

就労証明書を令和8年4月1日以降に多賀城市保健福祉部子ども政策課に提出した場合は、添付不要です。
就労証明書の添付欄にチェックをお願いいたします。

提出が令和8年3月31日までの場合は、再度提出が必要となりますので、ご注意ください。

その他についても、事由を証明する書類が必要です。通知に記載してあるお子さんの保育の必要性を証明する書類のいずれかを添付してください。

認可外保育施設等を利用している方で、認可保育所等の利用申請を行っていない方は該当する項目にチェックの上、必要事項を記載してください。