# 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書記載例

## ＜表面＞

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

知多市長　様

保護者　住　　所　知多市緑町１番地（Ａ棟 101 号）
（法人の場合は所在地）

氏　　名　知　多　春　彦
（法人の場合は名称及び代表者氏名）

電　話　番　号(自宅)　０５６２-３３-３１５１
(携帯)　０９０-０１２３-４５６７（母）

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定変更の申請をします。
また、支給認定変更に必要な税情報（同一世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

必要書類：① 施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定証
② 保育を必要とする証明書
（保育の利用を希望する場合（保育園等）で、変更内容を証明するために必要な場合のみ。）
③ 個人番号の本人確認できる証明書等（番号確認及び身元確認できるもの）

※　以下の項目について、太枠内を記入してください。

| | |
|---|---|
| 変更理由 | 〇〇のため |
| 変更内容の適用開始月 | 〇〇年　〇〇月 |

| 申請に係る小学校就学前子ども | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
|---|---|---|---|---|
| | ふりがな　ちたかな<br>知多夏菜 | 平成　〇〇年　７月　７日 | ３ | □ 男<br>☑ 女 |
| | 個人番号 | 住所 | | |
| | １１１１２２２２３３３３ | ☑ 保護者と同じ<br>□ 保護者と異なる（　　） | | |

| 子どもの世帯員及び家族状況（申請に係る子どもを除く。） | 氏名<br>個人番号 | 続柄 | 生年月日 | 就労先、在籍(予定)学校名等 |
|---|---|---|---|---|
| | 知多春彦<br>２２２２３３３３４４４４ | 父 | 〇〇年　５月　５日 | 知多株式会社 |
| | 冬美<br>３３３３４４４４５５５５ | 母 | 〇〇年 12 月 19 日 | スーパー知多 |
| | 夏季 | 姉 | 〇〇年　８月　８日 | 知多小学校 |
| | 秋生 | 兄 | 〇〇年 10 月　１日 | 知多保育園 |
| | 太郎 | 祖父 | 〇〇年　４月　７日 | |
| | 花子 | 祖母 | 〇〇年　８月１１日 | |

※　裏面についても記入してください。また、変更がある場合は、右欄も記入してください。

## ＜裏面＞

１　支給認定区分

| | |
|---|---|
| □ 変更なし<br>☑ 変更あり<br>（右欄を記入） | □　１号認定（保育の利用を希望しない場合（幼稚園等））<br>☑　２号認定又は３号認定（保育の利用を希望する場合（保育園等）） |

２　支給認定の有効期間

| | | |
|---|---|---|
| □ 変更なし<br>☑ 変更あり<br>（右欄を記入） | 〇〇年〇〇月〇〇日から | ☑ 小学校就学前まで<br>□　　年　　月　　日まで |

※　以下の３及び４については、保育の利用を希望する場合（保育園等）のみ記入してください。

３　保育を必要とする事由

| | 続柄 | 事由 | 備考 |
|---|---|---|---|
| □ 変更なし<br>☑ 変更あり<br>（右欄を記入） | 父 | ☑ 就労（就労時間　午前９時〇〇分から　午後５時〇〇分まで）<br>□ 妊娠・出産　□ 疾病・障害　□ 介護・看護<br>□ 災害復旧　□ 求職活動　□ 就学・職業訓練<br>□ 虐待・ＤＶのおそれ　□ 育児休業<br>□ その他（　　） | |
| | 母 | ☑ 就労（就労時間　午前９時〇〇分から　午後３時〇〇分まで）<br>□ 妊娠・出産　□ 疾病・障害　□ 介護・看護<br>□ 災害復旧　□ 求職活動　□ 就学・職業訓練<br>□ 虐待・ＤＶのおそれ　□ 育児休業<br>□ その他（　　） | |

４　保育必要量

| | |
|---|---|
| □ 変更なし<br>☑ 変更あり<br>（右欄を記入） | □　１日当たり８時間から１１時間まで（保育標準時間）<br>☑　１日当たり８時間まで（保育短時間） |

提出日を記載してください。

保護者氏名を記載してください（父親が単身赴任をしている場合は、母親にしてください。）。
※押印は不要です。

変更理由を記載してください。
（例）母の就労時間の変更により、保育必要量を変更するため。

翌月以降の変更を希望する月を記載してください（変更を希望する月の前月２０日（休園日を除く。）までに提出してください。）。

「年齢」は**教育・保育年齢**を記載してください。（０～５歳児）

個人番号を記載してください。家族分については、父母のみで構いません。ただし、母子父子家庭の場合は、祖父母の個人番号も記載してください。

子どもと同一世帯で生計を共にしている方を全員記載してください。
父親が単身赴任をしている場合も父親を記載してください。
祖父母が同一住所である場合は、世帯を分けている場合でも祖父母を記載してください。
ただし、玄関・台所・風呂等水回りが全て別の二世帯住宅の場合や、同じ敷地内に別棟の場合は、祖父母の記載は不要です。

「就労先」は、事業所（者）名を記載してください（勤務している方を全員記載してください（祖父母も含む））。
「在籍(予定)学校名等」は、小学校３年生以下の子どもについて記載してください。

保育の利用を希望しない場合（幼稚園、認定こども園の教育利用）は「１号認定」にチェック印を付けてください。
保育の利用を希望する場合（保育園、認定こども園の保育利用、地域型保育事業）は「２号認定又は３号認定」にチェック印を付けてください。

教育・保育の利用を希望する期間を記載してください（小学校就学前まで希望する場合は、「小学校就学前まで」にチェック印を付けてください。）。

**※この欄は保育の利用を希望する場合のみ記載してください。**
「続柄」欄は、保護者を記載してください（父、母など）。
保護者の保育を必要とする「事由」は、主たる項目を１つ選択してください。
「備考」欄は、就労時間が一定でない場合（三交代勤務、シフト制など）や、事由に参考となる内容がある場合に記載してください。

保育必要量のいずれかにチェック印を付けてください。「就労」で保育園に入所する場合、父母ともに就労時間（通勤時間含む）が１か月当たり 120 時間以上のときは保育標準時間を選択できます。