

◎入所基準と保育の必要な状況を確認するための書類について

申請理由	入所基準	入所可能期間	入所申込時に必要な添付書類	状況に変化があった場合には、 まずは保育所または教育委員会へ申出のうえ、 以下の書類を提出してください。
①就労	月64時間以上就労している。	就労している期間	保護者（父母）の ・就労証明書（就労時間・日数が確認できるもの） ・保険証のコピー（国民健康保険以外の方のみ）	○異動、転職などにより就労状況に変化があった ・変更届＋就労証明書、保険証のコピー（国民健康保険以外の方のみ） ○退職した（退職後の就労先が決まっていない） ・保育の継続を希望→変更届＋求職活動状況申告書、雇用保険受給資格者証又は職業安定所受付票のコピー等求職活動の開始日が確認できるもの ・自宅保育が可能のため退所を希望→退所届
②妊娠・出産	妊娠中～出産後 出産直前であるか出産から間もない状態で利用が必要な場合。	出産（予定）月の前後3ヵ月のうち必要な期間	・出産予定日または出産日を確認できる書類（母子手帳等）	○入所可能期間内での利用期間延長を希望する場合 ・変更届 ○何らかの理由で入所可能期間内を超えて利用期間延長が必要な場合 ご相談ください。状況に応じて必要な書類をご案内します。
③疾病・障がい	保護者の傷病・障がい 長期にわたる疾病・障がい者である。	保育不可能と認められる期間	・家庭保育の不可能な期間が確認できる診断書 ・身体障害者手帳 精神障害者保健福祉手帳/療育手帳等のコピー	ご相談ください。状況に応じて必要な書類をご案内します。
④介護・看護	家族・親族の介護・看護 上記③に該当する家族を、常時介護・看護する必要がある。	介護・看護が必要と認められる期間	・常時介護、看護が必要な期間が確認できる診断書（介護の場合は介護保険証（介護度のわかるもの）や介護サービスの利用状況がわかるもの、障害者手帳のコピーでも可）	ご相談ください。状況に応じて必要な書類をご案内します。
⑤災害復旧	家庭の災害 火災・風水害・地震などの災害にあい復旧を行っている。	災害復旧に必要な期間	・罹災証明書など	ご相談ください。状況に応じて必要な書類をご案内します。
⑥求職活動	求職活動・起業準備 保護者が求職中あるいは起業準備中である。	求職活動による入所から3か月目の末日まで	・求職活動状況申告書 ・雇用保険受給資格者証又は職業安定所受付票コピー等求職活動の開始日が確認できるもの	○就労先が決定した ・就労証明書（就労時間・日数が確認できるもの） ・保険証のコピー（国民健康保険以外の方のみ） ・業務内容が確認できる自営業証明（就労証明書内に記入） ・耕地面積等が確認できる農業就労証明書（就労証明書内に記入） ○求職活動を延長したい ・求職活動状況申告書（要・事前相談）
⑦就学	就学や職業訓練校で訓練している。	就学している期間	・在学証明書（学生証のコピーでも可） ・就学期間（スケジュールのわかるもの）	○就学期間が終了した ・就労先が決まっている→変更届＋就労証明書、保険証のコピー（国民健康保険以外の方のみ） ・求職活動を始める→変更届＋求職活動状況申告書、雇用保険受給資格者証又は職業安定所受付票のコピー等求職活動 ・退所を希望する→退所届
⑧虐待・DV	虐待やDVにより、児童を保育することが困難と認められる場合。	状況に応じて	状況に応じて必要な書類をご案内します。	状況に応じて必要な書類をご案内します。
⑨育児休業中	育児休業中ですすでに保育所を利用している子どもの継続利用が必要な場合。	育児休業期間	・育児休業取得（予定）証明書	状況に応じて必要な書類をご案内します。
⑩その他	①～⑨に類する状態と村長が認める場合。	状況に応じて	状況に応じて必要な書類をご案内します。	状況に応じて必要な書類をご案内します。

☆入所、変更の手続きについてはまずは教育委員会 または 保育所へご相談ください。

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定申請書 兼
教育・保育施設入所申込書 兼 児童台帳

下條村長 様

下記のとおり、施設型給付・地域型保育給付等に係る支給認定を申請します。

住所		〒 399-2102 下條村 陽阜 1番地		地区名	
ふりがな	しもじょう たろう		※令和3年1月1日以降に転入された場合の前住所		
保護者氏名	下條 太郎 (印)		県都府道	市郡	町村番地 より転入
電話番号	自宅 0260-27-1231	父携帯 080-0000-0000	母携帯 090-0000-0000		
ふりがな	しもじょう はなこ				
入所児童氏名	下條 花子	男・女 (女)	生年月日	令和 元 年 1 月 1 日	
保育の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合 (①～④の必要事項を記入してください。 ※保育所の利用の場合には、有にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 無 教育の利用を希望する場合 (①、②、④の必要事項を記入してください。)				

① 世帯の状況

家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 障害児(者)がいる世帯 ※手帳の写しを添付してください。						
生活保護の適用の有無	<input type="checkbox"/> 適用無し <input type="checkbox"/> 適用有り (平成・令和 年 月 日保護開始)						
区分	氏名	児童との続柄	性別	年齢	勤務先名又は学校名等	勤務先の連絡先	備考
児童の世帯員	下條 太郎	父	男・女 (男)	38	(株)〇〇下條営業所	0260-27-0000	
	下條 花代	母	男・女 (女)	36	ﾌﾞﾗﾝｸ-ｼﾞｮﾌﾞx x	0265-22-0000	
	下條 次郎	兄	男・女 (男)	6	下條小学校		
	下條 一郎	祖父	男・女 (男)	68	農業		
	下條 花江	祖母	男・女 (女)	67	農業		

※同居している家族全員の情報を記載してください。(入所児童は除く)
 ※入所児童を除くすべての同居の家族を記入してください。
 ※そのほか、特筆すべき点があれば備考欄に記入してください。(単身赴任中、要介護等)

※同居している家族全員の情報を記載してください。(入所児童は除く)

同居又は近居の祖父母等の協力(送迎等)	<input checked="" type="checkbox"/> 得られる ・ <input type="checkbox"/> 得られない (理由:)
---------------------	--

② 利用を希望する施設、利用を希望する期間等

利用を希望する施設	施設名	希望理由
第1希望	下條 保育園	
第2希望	保育園	
第3希望	保育園	

利用を希望する期間	令和 3 年 4 月 1 日 ~ 令和 6 年 3 月 31 日 まで	
保育の利用を必要とする時間等	必要とする曜日	1日のうちで必要とする時間 (就労時間・通勤時間にとつた時間を基本としてください。)
	<input checked="" type="checkbox"/> 平日(月~金)	8時 30分 ~ 16時 00分 まで
	<input type="checkbox"/> 土曜日	時 分 ~ 時 分 まで
利用時間区分の希望		
	<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間利用(8時間以内)	

※保育を必要とする時間は、実際の就労時間・通勤時間にとつたものをご記入ください。
 ※月の就労時間に応じて、どちらかにチェックを入れてください。上記の保育の利用希望時間が16時までの方は保育短時間利用(月就労120時間以内)、16時以降の方は保育標準時間利用(両親とも月就労120時間以上)になります。
 ※保育の利用を必要とする理由を選択してください。 ※父母のほか、祖父母等の同居している家族・親族がいる場合には、その方の状況も記入してください。
 ※全員ご記入ください。 ※未満児の場合、保育料の算定・徴収に当たって、児童の保護者及びご家族の税情報の閲覧、決定した保育料を保育所へ提示することに同意の上、記名・押印してください。

③ 保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	児童との続柄	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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()
	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"/> その他 ()
	祖父	<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"/> その他 ()
	祖母	<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"/> その他 ()

④ 税情報の提供に当た

村が施設型給付費・地域型保育給付費の算定に当たり、児童の保護者及びご家族の税情報の閲覧、決定した保育料を保育所へ提示することに同意の上、記名・押印してください。

令和 **3** 年 **1** 月 **7** 日

申請者(保護者)氏名 **下條 太郎** (印)

※添付書類について

以下の事由で保育を必要とする方については、添付書類を提出してください。

- 「就労」「育児休業」→就労証明書、保険証の写し(国保以外の方)
- 「求職活動」→求職活動状況申告書
- 「妊娠・出産」→出産予定日または出産日のわかる書類の写し
- 「疾病・障害」→診断書または障害者手帳の写し
- 「介護等」→介護保険証や診断書等、常時介護等が必要とわかる書類の写し
- 「災害復旧」→罹災証明書
- 「就学」→在学証明書

備考

就労（見込）証明書

下條村長 様

※この証明書は、必ず就労先の事業所の人事担当の方に記入してもらってください。
※①～⑦までの項目すべてについて、もれなくご記入ください。

就労者住所	下條村 陽阜1番地		
就労者氏名	下條 太郎		
①採用（予定）年月日	昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和 31 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日 まで(期限がある場合)		
②就労先	所在地：下條村陸沢 x x x x 名称：株式会社〇〇 下條営業所 (業種：建設業) 電話番号：0260-27-0000		
③雇用形態等 (いずれかに○をつけ てください。)	<input checked="" type="radio"/> 正職員 ・ パート ・ アルバイト ・ 派遣 →⑤へ 自営 (自宅 ・ 自宅以外) ・ 内職		
④自営業・ 内職の場合	具体的な仕事内容	事業の代表者 就労者本人 ・ 就労者の配偶者 ・ その他()	
		↓ ※ 自 営 農 業 の 方 の み ご 記 入 く だ さ い 。 ↓	
	耕作面積	a	主な作物等
⑤就労時間※	平日	午前 8 時 30 分～午後 17 時 30 分 (実働 8 時間 分)	
	土曜	午前 8 時 30 分～午後 12 時 00 分 (実働 3 時間 30 分)	
	その他	上記に当てはまらない方 (交代制勤務、自営業等) は、この月のタイムスケジュールを添付してください。 月曜日・金曜日は 8:30～18:30 まで	
⑥就労日数等※	1 カ月当たり約 _____ 日 _____ 時間		
⑦休日※	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ <input checked="" type="radio"/> 日 ・ <input checked="" type="radio"/> 祝日 ・ 不定休 (<input checked="" type="radio"/> 月 ・ 週 _____ 10 _____ 日休み)		
※⑤就労時間、⑥就労日数等、⑦休日について ☆交代制勤務や自営業・内職等で、就労時間・日数等が固定されていない場合は、近1カ月分のタイムスケジュール等を添付してください。 ☆書類作成日時点で休職中の場合→復帰後の見込みでご記入ください。参考として休職前の勤務内容をご記入ください。(勤務内容が決定した時点で本証明書の加筆・修正またはシフト表の提出をお願いいたします。)			
休職中の場合			
休職理由	1. 産前産後休暇 2. 育児休業 3. その他 ()		
休職期間	平成 ・ 令和 年 月 日 ~ 年 月 日		
備考			
証 明 欄	上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。 令和 4 年 1 月 7 日 事業所所在地 下條村陸沢 x x x x 事業所名 株式会社 〇〇 下條営業所 代表者名 〇〇 x x 印 電話番号 0260-27-0000		
	※保護者記入欄		
	通勤時間(片道)	自宅から職場まで 10 分	
	※通勤時間は保護者の方がご記入ください。		

※④の欄は、自営業、内職の方のみご記入ください。

※就労時間が不定期、あるいは交代制等により、この欄に書ききれない場合は、別途スケジュールの提出をお願いいたします。(任意様式可)

※休日が決まっている場合には曜日に○を、不定休の場合には、月または週当たりの休日の日数を記入してください。

※申込時点で休職中の場合はこちらにご記入ください。

この申告書は、現在求職活動中の方や、既にお子さんが保育所に入所中であり、退職により求職活動を行う方に記入していただくものです。

求職活動状況申告書 (**新規** ・ 延長)

令和 **4**年 **1**月 **7**日

下條村長 様

私の求職活動状況について、次のとおり申告します。

なお、入所（退職）日から起算して90日以内に保育が必要でない場合は、保育の実施解除を受けても異議ありません。

求職活動中の保護者の方の住所・氏名・児童氏名をご記入のうえ、押印してください。

住所 下條村

保護者氏名 **下條 太郎** (印)

児童氏名 **下條 花子**

・「(1)現在の状況」について、該当する番号に○をつけてください。

(1) 現在の状況（該当する番号1つに○をつけてください）

1. 児童が保育所等に入所次第求職活動を行う予定
2. 現在、求職活動中
3. 現在、求職活動中であり、活動期間の延長を希望

(2) 活動内容（これから活動を始める場合には、予定

1. 求職活動 1日 **4** 時間 週 **4** 日

2. 求職方法 ア ハローワークに通っている
 イ 求人情報誌・新聞広告等で探している
 ウ 知人の紹介
 エ その他 ()

3. 職 種 ア 正社員
 イ パート・アルバイト
 ウ その他 ()

・「(2)活動内容」について、具体的にご記入ください。これから活動を始める方は予定を記入してください。

(3) 退職について(現在入所中の方のみ)

退職日 令和 **3** 年 **12**月

退職した事業所名 **〇×〇株式会社**

「(2)退職について」は、現在既に入所しているお子さんがいて、退職により求職活動を開始する場合にご記入ください。