

令和6年度 施設等利用給付認定申請書兼現況届

【無償化給付認定用】

(宛先)所沢市長

年 月 日 申請

裏面同意事項に同意の上、次のとおり施設等利用給付認定の申請(現況の届出)をします。

申請番号: 1号・2号 ※職員使用欄

フリガナ			所沢市
保護者 代表氏名	氏	名	現住所
連絡先①(母)	連絡先②(父)		連絡先③(自宅)
令和5年1月1日現在の住所地		<input type="checkbox"/> 所沢市内 <input type="checkbox"/> 市外	令和6年1月1日現在の住所地
			<input type="checkbox"/> 所沢市内 <input type="checkbox"/> 市外

※所沢市で市町村民税が課税されていない場合は、1月1日の住所地の市町村民税担当課で発行される課税(非課税)証明を添付してください。

フリガナ			生年月日	クラス年齢
申請児童 氏名	氏	名	年 月 日	満3歳・年少 年中・年長
認定希望日(施設等利用開始(予定)日) ※申請日以前を希望日にはできません		利用(予定)施設名		(申請時点で在園している施設がある場合 施設名)
令和 年 月 日				
		<input type="checkbox"/> 市外 ()		<input type="checkbox"/> 市外 ()
課税確認	<input type="checkbox"/> 非課税に該当 申請児童が0~2歳児クラス(満3歳児含む。)を利用する予定があり、市町村民税非課税世帯に該当する場合は左の□に✓を付けてください(認定希望日が4~8月の場合は令和5年度、9月~3月の場合は令和6年度が対象です。)			

申請児童と同居している家族構成(父母に関しては別居中の人も含め記入してください。)

続柄	氏名	個人番号 (マイナンバー 12桁)	生年月日	職業	障害・療育 手帳
				児童は学校名・園名等	
保護者(父)	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 番号確認	年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
保護者(母)	<input type="checkbox"/> 離婚		年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
本人			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
()			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
()			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
()			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり

保育の必要性 (いずれかに✓を付けてください。)	<input type="checkbox"/> なし (1号認定)	主に幼稚園等の教育部分のみを利用し、無償化の他の施設又はサービスを利用しない場合
	<input type="checkbox"/> あり (2・3号認定)	保育の必要性を満たす保護者の労働又は疾病等の理由により、幼稚園、認定こども園若しくは特別支援学校(幼稚部)における預かり保育事業、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業又は子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業)の利用を希望する場合

ありの場合 保育を必要とする事由 (保護者1人につき1か所に✓を付け、それぞれ必要書類(裏面参照)を添付してください。)

保護者(父)	<input type="checkbox"/> 労働 <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"/> 虐待 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
保護者(母)	<input type="checkbox"/> 労働 <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"/> 虐待 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
()	<input type="checkbox"/> 労働 <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"/> 虐待 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他

ありの場合 保育所等の利用申込み等を行わなかった理由(保育所等の利用申請を行っている場合は記入不要です。)

<input type="checkbox"/> 現在利用している幼稚園・認可外保育施設等の利用を希望しているため	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用時間帯が希望と合わないため
<input type="checkbox"/> 保育所等が自宅や職場から遠いなど希望と合わないため	<input type="checkbox"/> その他 ()

施設で収受した場合 ⇒ 年 月 日 収受

必ず裏面も確認してください。

【申請に当たって同意していただく事項】

- 1、認定の審査及び生計を一にする家族の市町村民税課税状況等の確認に当たって、提出された資料先又は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、申請書等の内容は、給付、認定、支給その他施設における費用の徴収に関する情報として、施設又は事業者を提供することがあります。
- 3、施設等利用費は、保護者に代わり利用する施設又は事業者が受領する場合があります。
- 4、認定事務が集中し審査等に日時を要する場合や、申請書が認定希望日以降に市に届いた場合は、申請日にかかわらず、審査結果のお知らせが認定希望日以降となる場合があります。
- 5、申請内容に変更があった場合は、速やかに内容の変更を市に申請する必要があります。
- 6、申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。
- 7、育児休業取得に伴い、市内の認可保育施設を退園又は保育認定から教育認定へ変更している場合、育児休業以外の認定又は「保育の必要性なし」として認定の申請ができます。
- 8、この申請は利用料の無償化に係る申請です。別途、施設等へ利用の申込みが必要です。
- 9、新制度未移行幼稚園又は特別支援学校(幼稚部)在園の保護者の保育の必要性が確認できない場合、又は保育の必要性がなくなった場合は、「保育の必要性なし」の区分として認定する場合があります。
- 10 認定希望日現在で、企業主導型保育事業の利用がある場合は、企業主導型保育事業の利用終了まで認定できません。

【保育の必要性について】

なし の場合

幼稚園、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望するが、預かり保育事業(※1)は利用しない場合。又は預かり保育事業は利用するが、保育の必要性を満たさない場合。

あり の場合

幼稚園・認定こども園・特別支援学校の預かり保育事業(※1)、又は認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業)の利用を希望し、保護者の労働又は疾病等の理由により保育の必要性を満たしている場合。

※1 ここでいう預かり保育事業には、幼稚園等が実施する教育時間以外の預かりの他、当該幼稚園等の預かり保育事業が、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 のいずれかに該当する場合に利用可能な認可外保育施設等を含みます。

【保育の必要性(認定事由の種類・条件と必要書類) 離婚等で別居中の場合※2

認定事由 (いずれか一つ選択)	必要条件	必要書類 (様式は利用施設、市ホームページ、保育幼稚園課で配布)
労働 (就労証明書裏面の記入上の注意参照)	1日実働4時間以上かつ月16日以上 (月実働64時間以上)の勤務をしていること	「④就労証明書」 + 自営業の場合は追加書類が必要なため、就労証明書裏面を確認してください。
出産 (産後2か月末までの認定)	出産(予定)日の前1か月から出産後2か月の間であること	母子手帳の出産予定日記載ページの写し + 母の名前記載ページの写し
保護者の疾病・障害	障害・精神福祉・療育手帳のいずれかの取得、又は診断書で保育が必要であることが確認できること	障害・精神福祉・療育手帳の写し又は「⑥保育幼稚園課指定の診断書」、もしくは内容から保育が必要であることが明らかであれば指定外の診断書でも可
同居親族等の介護・看護	介護・看護に週16時間以上かつ月16日以上 (月64時間以上)従事していること	【介護・看護対象の診断書 又は 障害・精神福祉・療育手帳・介護保険証の写し】 + 介護・看護のスケジュール表
災害	地震、風水害、火災等の災害を被り、復旧にあっていること	罹災証明書 又は 罹災届出証明書
求職活動 (3ヶ月以内の労働が必要)	求職活動を行っていること	「⑤勤務内容・求職活動に係る誓約書」
就学 (学校教育法に準じる施設を含む)	学校、専修学校、各種学校又は職業訓練校等で週16時間以上かつ月16日以上 (月64時間以上)就学すること	【在学証明書 又は 合格通知 又は ハローワークでの職業訓練の場合は各種通知】 + 時間割等のスケジュール表
虐待・DV	虐待やDVを受けている(おそれがある)こと	公的機関等からの書類 (所沢児童相談所・配偶者暴力相談支援センター・裁判所・所沢市子ども支援課からの文書)
育児休業 (幼稚園・認定こども園・認可外保育施設在園児のみ選択できる事由)	産前休業以前より労働の認定(事由)に該当しながら同一の施設等を継続利用しており、下の子の育児休業中も継続して保育施設等を利用することが必要とされる事由に該当すること	産前休業以前より労働事由の条件以上の勤務をしていることがわかる「④就労証明書」+ 産前休業以前より継続して同一の施設等を在園(利用)していたことが分かる「在園(利用)証明書」+ 「育児休業中における在園児の保育の利用継続申請書」
その他	上記に類する状態にあり、市長が認めた場合	

※2 ひとり親の場合、戸籍謄本・児童扶養手当の認定状況・ひとり親家庭等医療費助成制度の受給状況のいずれかによりひとり親であることを確認させていただきます。また、ひとり親ではないが保護者の一方が離婚を前提とした別居中等で上表の必要書類が出せない場合は、「⑦離婚を前提とした別居中等の誓約書」を参照のうえ別途確認書類を提出してください。

利用給付認定申請書兼現況届

(宛先)

こちらに記載の方が無償化に係る請求の申請者となります。

申請児童一人につき一枚記入してください。

【定用】申請

申請番号: 2号

裏面同意事項のうえ、次のとおり施設等利用給付認定の申請(現況の届出)をします。

フリガナ			所沢市
保護者代表氏名	氏	名	現住所
連絡先①(母)	連絡先②(父)		
令和5年1月1日現在の住所地		<input type="checkbox"/> 所沢市内 <input type="checkbox"/> 市外	令和6年1月1日現在の住所地
			<input type="checkbox"/> 所沢市内 <input type="checkbox"/> 市外

市外にチェックがある場合、③税額等の証明書をご確認ください。

※所沢市で市町村民税(課税)とならない場合は、1月1日現在の住所(市町村)民税(非課税)証明を添付してください。

- 施設利用開始時の申請は契約上の利用開始日(未定の場合は予定日)を記入。
 - 所沢市へ転入後も引き続き同じ施設を利用する場合、住民票の異動日を記入。
 - 上記以外は書類の申請日を記入。
- ※認定希望日が申請日より後の場合、申請日(收受日)からの認定となります。
 ※認定日によっては、無償化の上限金額が日割り計算となります。

申請時点で在園している施設がある場合(例 転入以前から通っている幼稚園がある)施設名をご記入ください。

認定希望日(施設等利用開始(予定)日) ※申請日以前を希望日にはできません	利用(予定)施設名	(申請時点で在園している施設がある場合 施設名)
令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 市外 ()	<input type="checkbox"/> 市外 ()
課税確認	<input type="checkbox"/> 非課税に該当	申請児童が0~2歳児クラス(満3歳児含む。)を利用する予定があり、市町村民税非課税世帯に該当する場合は左の□に✓を付けてください(認定希望日が4~8月の場合は令和5年度、9月~3月の場合は令和6年度が対象です。)

申請児童と同居している家族構成(父母に関しては別居中の人も含め記入してください。)

続柄	氏名	個人番号 (マイナンバー 12桁)	生年月日	職業	障害・療育 手帳
				児童は学校名・園名等	
保護者(父)	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 本人確認	年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
保護者(母)	<input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 番号確認	年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
本人			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
()			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
()			年 月 日		<input type="checkbox"/> あり
()					<input type="checkbox"/> あり

同居家族で記入欄に入りきれない場合は、余白に記入してください。

保育の必要性 (いずれかに✓を付けてください。)	<input type="checkbox"/> なし (1号認定)	なしの場合、申請書の記入は以上です。 またはサービスを利用しない場合
	<input type="checkbox"/> あり (2・3号認定)	ありの場合、裏面の保育の必要性に該当(父母一定以上の共働き等)しており、かつ裏面の必要書類を父母それぞれ添付することが必要です。

ありの場合 保育を必要とする事由 ありの場合、以降の項目も記入してください。

保護者(父)	<input type="checkbox"/> 労働 <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"/> 虐待 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
保護者(母)	<input type="checkbox"/> 労働 <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"/> 虐待 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
()	<input type="checkbox"/> 労働 <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"/> 虐待 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他

ありの場合 保育所等の利用申込み等を行わなかった理由(保育所等の利用申請を行っている場合は記入不要です。)

<input type="checkbox"/> 現在利用している幼稚園・認可外保育施設等の利用を希望しているため	<input type="checkbox"/> 保育所等の利用時間帯が希望と合わないため
<input type="checkbox"/> 保育所等が自宅や職場から遠いなど希望と合わないため	<input type="checkbox"/> その他 ()

施設で收受した場合 ⇒ 年 月 日 收受

必ず裏面も確認してください。

【申請に当たって同意していただく事項】

- 1、認定の審査及び生計を一にする家族の市町村民税課税状況等の確認に当たって、提出された資料先又は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、申請書等の内容は、給付、認定、支給その他施設における費用の徴収に関する情報として、施設又は事業者を提供することがあります。
- 3、施設等利用費は、保護者に代わり利用する施設又は事業者が受領する場合があります。
- 4、認定事務が集中し審査等に日時を要する場合や、申請書が認定希望日以降に市に届いた場合は、申請日にかかわらず、審査結果のお知らせが認定希望日以降となる場合があります。
- 5、申請内容に変更があった場合は、速やかに内容の変更を市に申請する必要があります。
- 6、申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。
- 7、育児休業取得に伴い、市内の認可保育施設を退園又は保育認定から教育認定へ変更している場合、育児休業以外の認定又は「保育の必要性なし」として認定の申請ができます。
- 8、この申請は利用料の無償化に係る申請です。別途、施設等へ利用の申込みが必要です。
- 9、新制度未移行幼稚園又は特別支援学校(幼稚部)在園の保護者の保育の必要性が確認できない場合、又は保育の必要性がなくなった場合は、「保育の必要性なし」の区分として認定する場合があります。
- 10 認定希望日現在で、企業主導型保育事業の利用がある場合は、企業主導型保育事業の利用終了まで認定できません。

【保育の必要性について】

なし の場合

幼稚園、特別支援学校幼稚部の施設等利用給付認定を希望するが、預かり保育事業(※1)は利用しない場合。又は預かり保育事業は利用するが、保育の必要性を満たさない場合。

あり の場合

幼稚園・認定こども園・特別支援学校の預かり保育事業(※1)、又は認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育事業・子育て援助活動支援事業(ファミリー・サポート・センター事業)の利用を希望し、保護者の労働又は疾病等の理由により保育の必要性を満たしている場合。

※1 ここでいう預かり保育事業には、幼稚園等が実施する教育時間以外の預かりの他、当該幼稚園等の預かり保育事業が、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 のいずれかに該当する場合に利用可能な認可外保育施設等を含みます。

【保育の必要性(認定事由の種類・条件と必要書類) 離婚等で別居中の場合※2

認定事由 (いずれか一つ選択)	必要条件	必要書類 (様式は利用施設、市ホームページ、保育幼稚園課で配布)
労働 (就労証明書裏面の記入上の注意参照)	1日実働4時間以上かつ月16日以上 (月実働64時間以上)の勤務をしていること	「④就労証明書」 + 自営業の場合は追加書類が必要なため、就労証明書裏面を確認してください。
出産 (産後2か月末までの認定)	出産(予定)日の前1か月から出産後2か月の間であること	母子手帳の出産予定日記載ページの写し + 母の名前記載ページの写し
保護者の疾病・障害	障害・精神福祉・療育手帳のいずれかの取得、又は診断書で保育が必要であることが確認できること	障害・精神福祉・療育手帳の写し又は「⑥保育幼稚園課指定の診断書」、もしくは内容から保育が必要であることが明らかであれば指定外の診断書でも可
同居親族等の介護・看護	介護・看護に週16時間以上かつ月16日以上 (月64時間以上)従事していること	【介護・看護対象の診断書 又は 障害・精神福祉・療育手帳・介護保険証の写し】 + 介護・看護のスケジュール表
災害	地震、風水害、火災等の災害を被り、復旧にあつていること	罹災証明書 又は 罹災届出証明書
求職活動 (3ヶ月以内の労働が必要)	求職活動を行っていること	「⑤勤務内容・求職活動に係る誓約書」
就学 (学校教育法に準じる施設を含む)	学校、専修学校、各種学校又は職業訓練校等で週16時間以上かつ月16日以上 (月64時間以上)就学すること	【在学証明書 又は 合格通知 又は ハローワークでの職業訓練の場合は各種通知】 + 時間割等のスケジュール表
虐待・DV	虐待やDVを受けている(おそれがある)こと	公的機関等からの書類 (所沢児童相談所・配偶者暴力相談支援センター・裁判所・所沢市こども支援課からの文書)
育児休業 (幼稚園・認定こども園・認可外保育施設在園児のみ選択できる事由)	産前休業以前より労働の認定(事由)に該当しながら同一の施設等を継続利用しており、下の子の育児休業中も継続して保育施設等を利用することが必要とされる事由に該当すること	産前休業以前より労働事由の条件以上の勤務をしていることがわかる「④就労証明書」+ 産前休業以前より継続して同一の施設等を在園(利用)していたことが分かる「在園(利用)証明書」+ 「育児休業中における在園児の保育の利用継続申請書」
その他	上記に類する状態にあり、市長が認めた場合	

※2 ひとり親の場合、戸籍謄本・児童扶養手当の認定状況・ひとり親家庭等医療費助成制度の受給状況のいずれかによりひとり親であることを確認させていただきます。また、ひとり親ではないが保護者の一方が離婚を前提とした別居中等で上表の必要書類が出せない場合は、「⑦離婚を前提とした別居中等の誓約書」を参照のうえ別途確認書類を提出してください。