

支給認定申請書兼施設利用申込書
施設型給付費・地域型保育給付費等

富士河口湖町長 殿

令和 4 年 10 月 25 日

保護者

住所 富士河口湖町 船津 1700

氏名 河口 太郎

電話番号 0555-00-0000 (父携帯) 000-0000-0000

(母携帯) 000-0000-0000

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

| | | | | | | |
|--------------|------|-----------|------------|------------------|----|----|
| 利用希望の 子ども | フリガナ | カワグチ イチロウ | 生年月日 | 年齢 | 性別 | 続柄 |
| | 氏名 | 河口 一郎 | H R 2年5月1日 | 2才 (R5.4.1現在) | 男 | 子 |

| | |
|-----------------|---|
| 教育・保育の 希望を選択 | <input checked="" type="checkbox"/> 保育を希望 <small>2号認定 3号認定</small> 保育所、認定こども園(保育部分)、地域型保育事業を利用する方 ※保育利用の事由が必要です。 |
| | <input type="checkbox"/> 更に保育必要量を選択 → <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 <small>※「保育必要量」は保護者の事由等により町が認定します。</small> |
| | 利用を希望する曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <small>必要な利用時間(通勤+就労時間) 8時00分~17時00分まで</small> |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------|----------|------------|----|
| 支給認定申請 子どもの世帯員 (同居の祖父母等を含む) | フリガナ 氏名 | 子どもの続柄 | 生年月日 | 勤務先、学校名学年等 | 備考 |
| | カワグチ タロウ 河口 太郎 | 父 | H3年12月1日 | 〇〇株式会社 | |
| | カワグチ ハナコ 河口 花子 | 母 | H4年9月1日 | 有限会社〇〇 | |
| | カワグチ ハナ 河口 花 | 姉 | H27年8月1日 | 〇〇小学校2年生 | |
| | | | 年 月 日 | | |
| | | | 年 月 日 | | |
| | | | 年 月 日 | | |

| | | |
|----------------------|---|----------|
| 生活保護又は中国残留邦人等支援給付の状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている | 年 月 日 から |
| ひとり親世帯等適用の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |

住所歴の確認 ※町外にチェックされた方は、その年度の課税証明書の提出が必要になります。

| | |
|----|---|
| 続柄 | 本年1月1日時点 |
| 父 | <input checked="" type="checkbox"/> 富士河口湖町 <input type="checkbox"/> 町外 旧住所: |
| 母 | <input checked="" type="checkbox"/> 富士河口湖町 <input type="checkbox"/> 町外 旧住所: |

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| 施設利用を希望する期間 | 令和 5年 4月 1日 から 令和 9年 3月 31日 まで |
| 利用希望 施設名 と 順番 | ① 船津保育所 (希望理由) 自宅から近いため |
| | ② 小立保育所 (希望理由) 母の就労先から近いため |
| | ③ 勝山保育所 (希望理由) 父の実家から近いため |

次の理由により、保育利用を申請します。※幼稚園、認定こども園(教育部分)を希望する方は必要ありません。

| | | | |
|------------------------------|----|----|--|
| 保育の事由 (右欄から該当 する番号を記入) | 続柄 | 番号 | 保育が必要な理由(保護者の現況) |
| | 父 | 1 | 1 就労 2 妊娠・出産 3 疾病・障がい 3-(1) 自宅療養、通院 3-(2) 入院 3-(3) 心身等障がいの手帳を保持 4 同居親族介護・看護 4-(1) 自宅で親族を介護・看護 4-(2) 子どもの看護 4-(3) 入院、入所親族の看護 5 災害復旧 |
| | 母 | 1 | 6 求職活動 7 就学 7-(1) 大学等の学校 7-(2) 看護学校等の専修学校等 7-(3) 職業訓練 7-(4) その他各種学校等 8 虐待やDVのおそれがあること 9 育児休業 ※新規申請時は該当無し 10 家庭内で未満児を保育している |

祖父母の現況は、次のとおり相違ありません。

| 続柄 | 氏名 | 年齢 | 住所（別居の場合のみ記入） | 生活の現況 （就労、障がい等級、介護認定、疾病等） |
|----|----|--------|---|------------------------------|
| 父方 | 祖父 | 河口 次郎 | 61 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 （ 富士河口湖町勝山 ） | 就労 |
| | 祖母 | 河口 桜 | 60 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 （ 富士河口湖町勝山 ） | 就労 |
| 母方 | 祖父 | 大石 森太郎 | 58 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 （ 甲府市 ） | 就労 |
| | 祖母 | 大石 富士子 | 58 <input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 （ 甲府市 ） | 主婦 |

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、支給認定又は保育所、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、施設型給付費等の支給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民税額等の情報について、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、施設等利用とその運営上、必要と認められる申請書類の情報を、当該施設等や関係部署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ある場合、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までにお知らせします。
- 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 **河口 太郎**

下記の事項について、本申請の提出前にご承知おきください。

- 町は、上記3の情報に基づき決定した利用者負担額を施設等に対して提示することがあります。
- 利用者負担額を滞納した場合は、児童福祉法第56条第8項及び第9項の規定、又は子ども・子育て支援法附則第6条第7項の規定により、差押などの処分を行うことがあります。また、民事訴訟法その他関連法令の規定により法的措置を行うことがあります。
- 保育認定を受けて施設等を利用する保護者は、認定を受けた保育必要量の時間内であっても保育を必要とする理由に該当しない場合は、家庭保育をお願いします。

（保護者の方は、以下記入しないでください。）

*所管課記載欄

| | | | | |
|---------|----------------------|--|------------------------|-------|
| 受付年月日 | 令和 年 月 日 | システム入力確認 <input type="checkbox"/> | 手帳確認 | 認定者番号 |
| 支給認定の確認 | 1号 2号標準 2号短 3号標準 3号短 | | | 認定否理由 |
| 利用施設の調整 | 施設名 | 利用不可 | 受入れなし 定員満了 指数低位 その他 | |
| 利用の期間 | 令和 年 月 日から | <input type="checkbox"/> 入学 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 | まで | |
| 備考 | | | | |