

令和9年度
施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書

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（子ども・子育て支援法第20条第1項）を申請します。
また、適切な教育・保育サービスの提供を受けるため、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市民税課税情報（同居世帯者を含む。）及び世帯情報を閲覧又は収集すること並びに課税情報等に基づき決定した利用者負担額等の情報を特定教育・保育施設又は特定地域型保育事業者に対して提供することに同意します。

① 基本情報（児童1人につき1枚記入してください）

申込内容	☐ 新規	☐ 変更	※変更の場合は①④⑤と変更があるところのみ記入してください。											
利用施設名														
申請に係る児童の氏名	(フリガナ)		生年月日				令和9年 4月1日現在		性別					
			令和 年 月 日				歳		男・女					
			個人番号											
(保護者)申請者の氏名 連絡先			第1連絡先[]		(- -)									
			第2連絡先[]		(- -)									
住所	〒 - 長岡京市													
支給認定番号												※既に支給認定を受けている場合に記入してください。		

② 同居世帯の状況（申請に係る児童を除く。単身赴任者、祖父母、パートナー等含む）

(フリガナ)氏名	申請児童との続柄	生年月日				職業または学校名等	同居・別居
()	保護者1 []	平・昭	年	月	日		同・別
		個人番号					
()	保護者2 []	平・昭	年	月	日		同・別
		個人番号					
()		令・平・昭・大	年	月	日		同・別
		個人番号					
()		令・平・昭・大	年	月	日		同・別
		個人番号					
()		令・平・昭・大	年	月	日		同・別
		個人番号					
()		令・平・昭・大	年	月	日		同・別
		個人番号					

③ 該当する認定区分（年齢は、令和9年4月1日時点における区分にチェックを入れてください。）

保育の事由	無	認定区分	☐ 1号認定	満3歳以上就学前で、教育標準時間のみの利用で、 保育が不要な子ども	⇒裏面⑥へ
	有		☐ 2号認定	満3歳以上就学前で、保護者の就労または疾病等の理由により保育が必要な子ども	⇒裏面④・⑤へ
			☐ 3号認定	満3歳未満で、保護者の就労または疾病等の理由により保育が必要な子ども	

※世帯状況など該当する場合は、□欄にチェックを入れてください。

- ☐ 支給認定証の発行を希望しない
- ☐ ひとり親家庭
- ☐ 生活保護受給中（ 年 月 日開始）
- ☐ 障害者手帳（身体・療育・精神）を有する（※1）
- ☐ 障害基礎年金受給中（※1）
- ☐ 特別児童扶養手当受給中（※1）
- ☐ 令和8年1月1日他市区町村在住
- ☐ 令和9年1月1日他市区町村在住

※1 各書類の写しの提出が必要です。但し、同一世帯に限る。
※2 申請の結果は、申請書の受付日から30日以内に通知します。ただし、新年度入所時については、この限りではありません。

④・⑤は2・3号認定の方のみ、ご記入ください。

④ 保育の必要期間及び必要量・希望保育時間について

必要期間	年 月 日 ~ 年 月 日
------	---------------

※ 必要期間の開始日について、新規の方は入所希望日、変更の方は保育の必要な事由が発生した日をご記入ください。
必要期間の終了日について、就学前年度末又は保育の必要な事由の期限まで。
※ 保育料の変更は、提出日の翌月1日からとなります。

必要量	☐ 短 時間（8：00～16：00を <u>超えない。</u> ）	☐ 平日	:	~	:
希望利用時間	☐ 標準 時間（8：00～16：00を <u>超える。</u> ）	☐ 土曜日	:	~	:

※ 具体的な保育時間は、就労状況や通勤時間等を考慮するため、保育施設と御相談のうえ、保育施設から決定されます。
※ 短時間（最大8：00から16：00）、標準時間（最大7：30から18：30）まで。

⑤ 保育の必要な事由について（必要書類の添付がない場合には受付不可）

右欄に該当する主な項目 ひとつにチェックを いれてください	保護者1 []	保護者2 []	必要書類 ※詳細は入所案内をご確認ください。
就労 （常態として月64時間以上）	☐	☐	就労証明書（指定用紙） ※ 自営業の方、就労先の雇用主が二親等以内の親族の場合は、「最新の確定申告書（控）又は市民税・府民税申告書の写し」等を加えて添付してください。 ※ 変則勤務の場合は随時、保育施設に「シフト表等」の提出をお願いします。
妊娠・出産	☐	☐	次のうちいずれか1つ ◆親子健康手帳（保護者氏名と予定日の欄）の写し ◆出産予定証明書 ※ 上記書類に「申込児童の氏名及び生年月日」を記載してください。
疾病・障がい	☐	☐	次のうちいずれか1つ ◆診断書（指定用紙） ◆障害者手帳の写し
介護・看護	☐	☐	介護・看護を受ける方の「介護保険被保険者証、障害者手帳の写し、診断書（指定用紙）」または 「ケアプランの写しなど看護・介護の頻度等がわかる書類」
災害復旧	☐	☐	罹災証明書
求職活動（年度内1回のみ）	☐	☐	誓約書（指定用紙） と 求職活動をしていることが証明できる書類（ハローワークカードの写し等）
就学 卒業（修了）年月日 （ 年 月 日）	☐	☐	在学証明書と履修表（カリキュラム・時間割表） ※ 認定の有効期間は卒業（修了）予定年月日までとなります。
虐待・DV	☐	☐	（虐待）児童相談所等の意見書 （DV）公的機関の証明
育児休業（継続児童のみ）	☐	☐	（育児休業取得期間が記載された）就労証明書（指定用紙） ※育児休業開始日から、 短時間での認定 となります。
その他	☐	☐	係員が指示する証明書

⑥ 1号認定の方のみ、ご記入ください。

提出書類	☐	申請書類を提出する保護者の「個人番号カードの写し」又は「個人番号記載の住民票の写し及び運転免許証等の写し」を提出してください。			
	☐	1号認定の利用開始期間が記載された「入園決定書」又は「在園証明書」等を提出してください。			
施設名			利用開始予定日	年 月 日	
令和8年1月1日 時点の住所（※）	保護者1 []		保護者2 []		
令和9年1月1日 時点の住所（※）	保護者1 []		保護者2 []		

（※）長岡京市内の場合は記入不要