

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更申請書

令和 5年 9月 1日

保護者氏名 **滝沢 保護者**

滝沢市長 様

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変更を申請します。

申請に係る小学校就学前子ども	ふりがな 氏 名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	たきざわ じどう 滝沢 児童	平成 令和 3年 3月 31日生	男 ・女	有・ 無
保護者住所・連絡先	(住 所) 滝沢市中鶴飼55番地 (連絡先) 父携帯: 000 - 0000 - 0000 母携帯: 111 - 1111 - 1111 自宅: 656 - 6520			
認定者番号	未記載で構いません。		名称	滝沢 保育園 ・園

支給認定変更申請を行う原因となった理由

保護者の続柄	母			
保育が必要な理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職等 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職等 <input type="checkbox"/> 就学等 <input type="checkbox"/> その他 ()	

「保育が必要な事由」に該当する箇所の具体的な状況を記入してください。

就 労 の 状 況	形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就労予定					<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 就労予定				
	場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外					<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外				
	時間	月	時	分から	時	分まで	月	時	分から	時	分まで
		火	時	分から	時	分まで	火	時	分から	時	分まで
		水	時	分から	時	分まで	水	時	分から	時	分まで
木		時	分から	時	分まで	木	時	分から	時	分まで	
金	時	分から	時	分まで	金	時	分から	時	分まで		
土	時	分から	時	分まで	土	時	分から	時	分まで		
日	時	分から	時	分まで	日	時	分から	時	分まで		
		1か月あたり 時間					1か月あたり 時間				
休業中の場合	事由() 期間 年 月から 年 月まで					事由() 期間 年 月から 年 月まで					
妊娠・出産の状況	出産予定日 年 月 日 出産後の予定()					出産予定日 年 月 日 出産後の予定()					
疾病・障がいの状況	疾病	病 名(●●障害) 入院期間 年 から 年 月まで 通 院 1週間に 0.5回(月2回程度) (1回の診療時間 平均 1時間)					病 名() 入院期間 年 月から 年 月まで 通 院 1週間に 回 (1回の診療時間 平均 時間)				
	障がい	<input type="checkbox"/> 身障(級) <input type="checkbox"/> 精神保健(級) <input type="checkbox"/> 療育(A・B)					<input type="checkbox"/> 身障(級) <input type="checkbox"/> 精神保健(級) <input type="checkbox"/> 療育(A・B)				
介護等の状況	氏名 続柄 / 場所 (入院・在宅) 期間 年 月から 年 月まで 付添 1週間に 回(1回平均 時間)					氏名 続柄 / 場所 (入院・在宅) 期間 年 月から 年 月まで 付添 1週間に 回(1回平均 時間)					
求職等の状況	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 (具体的な活動内容:)					<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 起業準備中 (具体的な活動内容:)					
就学等の状況	学校等名 所在地					学校等名 所在地					
その他の状況	保育標準時間が必要な理由 <input type="checkbox"/> 通勤時間がかかるため <input type="checkbox"/> 勤務先のシフトのため <input type="checkbox"/> 恒常的に残業があるため <input type="checkbox"/> その他 ()					保育標準時間が必要な理由 <input type="checkbox"/> 通勤時間がかかるため <input type="checkbox"/> 勤務先のシフトのため <input type="checkbox"/> 恒常的に残業があるため <input type="checkbox"/> その他 ()					

*滝沢市記載欄

認定の可否	認定者番号	認定区分等
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 (□標 □短) <input type="checkbox"/> 3号