

現況届兼教育・保育給付認定変更申請(届出)書

令和 年 月 日

敦賀市長（敦賀市福祉事務所長） あて

*市使用欄

保護者氏名

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る現況を届け出ます。また、教育・保育給付認定の変更申請(届出)をします。

申請に係る子ども	ふりがな	生年月日 H・R 年 月 日	利用中の施設	
	氏名		園	
			性別 男・女	障害者手帳等 有・無
保護者住所・連絡先	【現住所】	R6.1.1時点 住民票	父	<input type="checkbox"/> 敦賀市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）
			母	<input type="checkbox"/> 敦賀市 <input type="checkbox"/> 市外（ ）
		連絡先	自宅	
			父携帯	
			母携帯	

家庭の状況 ※1

区分	子どもとの続柄	ふりがな 氏名	生年月日 個人番号	性別	勤務先・学校等	同居・別居
父母	父		S・H 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
						市区町村
	母		S・H 年 月 日	女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
						市区町村
出産について		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> あり（令和 年 月 日 出産・出産予定）				
産前産後休暇について		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> あり				
育児休業について		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> あり（父・母）				
その他の世帯員（申請子ども・祖父母を除く）			S・H・R 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				女		市区町村
			S・H・R 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				女		市区町村
			S・H・R 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				女		市区町村
			S・H・R 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
				女		市区町村
祖父母	父方	祖父	S・H 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					市区町村	
	母方	祖母	S・H 年 月 日	女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
					市区町村	
	祖父	S・H 年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
					市区町村	
	祖母	S・H 年 月 日	女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
					市区町村	

※1 単身赴任中の保護者・就学中のきょうだい等、別居中の世帯員も記入してください。
世帯分離に関わらず、住民票の住所が同じ場合は世帯員に記入してください。

*市使用欄

変更適用月	月	必要量の変更	短・標 ⇒ 短・標	事由の変更	⇒
				期間の変更	～R . .

(表面)

記入例・記入要領

この現況届兼教育・保育給付認定変更申請(届出)書は、教育・保育給付に係る支給認定(変更)の重要な資料となります。事実のとおりに漏れなくご記入ください。虚偽の記載を行った場合には、保育施設等を利用できなくなることがあります。

書き損じた場合は、二重線で消し、訂正箇所にかか母の訂正印を押すか署名(フルネーム)をして訂正してください。

- ・鉛筆、消せるボールペン不可
- ・修正テープ、砂消しゴム使用不可
- ・シャチハタ不可

※いつ時点について記入するかは、届出の内容に応じて次のとおりとなります。

現況届
・記入日時点の状況について記入。

認定変更届
・変更を希望する月の状況について記入。

様式第4号(第4条関係)

現況届兼教育・保育給付認定変更申請(届出)書

令和6年6月17日

敦賀市長(敦賀市福祉事務所長) あて

*市使用欄

保護者氏名 **敦賀 一郎**

申請日

記入日を記入してください。

保護者氏名

父母どちらでも構いません。

1月1日時点の居住

父母それぞれについて記入。
※単身赴任で住民票を移している場合も含む。

保護者住所・連絡先

現住所
アパート名まで記入。

個人番号

婚姻等で世帯に追加になった方のみ記入してください。

※すでに入園申込時に記入した場合は不要です。

家庭の状況

同一住所の家族について世帯分離に関わらず、住民票上の住所が同じ方全員について記入してください。

別居している家族について単身赴任中の保護者・在学中の兄弟姉妹等、別居中の世帯員も記入してください。その場合、住民登録状況に関わらず、「別居」にチェックして、市区町村を記入してください。

祖父母について別居・同居に関わらず全ての祖父母について記入してください。※離婚している場合は「離別」、すでに亡くなっている場合は「死別」など、状況に応じて氏名欄に記入してください。

勤務先又は学校等
・勤務先や学校について記入。
・父母については、就労・就学以外の場合は事由を記入。
(妊娠・出産、求職活動等)
・在園していない就学前児童がいる場合は、どなたが保育するかを記入。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る現況を届け出ます。また、教育・保育給付認定の変更申請(届出)をします。

申請に係る子ども	ふりがな 氏名	生年月日	利用中の施設 〇〇保育園	
	つるが うめ 敦賀 梅	H ^(R) 2 年 5 月 7 日	性別 男(女)	障害者手帳等 有(無)
保護者住所・連絡先	【現住所】	R6.1.1時点住民票	父	〇敦賀市 <input checked="" type="checkbox"/> 市外(神奈川県横浜市)
	敦賀市△△町1-1-1 ハイツ〇〇 101号室	連	母	<input checked="" type="checkbox"/> 敦賀市 <input type="checkbox"/> 市外()
		絡	自宅	11-0000
先	父携帯	090-0000-0000	母携帯	090-0000-0000

家庭の状況 ※1

区分	子どもの続柄	ふりがな 氏名	生年月日 個人番号	性別	勤務先・学校等	同居・別居	
父母	父	つるが いちろう 敦賀 一郎	S ^(H) 62 年 1 月 1 日 345678901234	男	△△株式会社	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 小浜 市区町村	
		つるが まつこ 敦賀 松子	S ^(H) 60 年 2 月 17 日	女	株式会社 〇〇サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村	
	母	出産について	<input type="checkbox"/> 予定なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(令和 6 年 9 月 25 日 出産・ <u>出産予定</u>)				
		産前産後休暇について	<input type="checkbox"/> 予定なし <input checked="" type="checkbox"/> あり				
		育休について	<input type="checkbox"/> 予定なし <input checked="" type="checkbox"/> あり(父・母)				
その他の世帯員(申請子ども・祖父母を除く)	兄	つるが たろう 敦賀 太郎	S ^(H) 28 年 5 月 8 日	男	〇〇小学校	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村	
		つるが はな 敦賀 花	S ^(H) 4 年 7 月 11 日	女	祖母が保育	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村	
	祖父母	祖父	つるが あつお 敦賀 敦男	S ^(H) 33 年 12 月 21 日	男	有限会社◇◇商店	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村
			つるが たけみ 敦賀 竹美	S ^(H) 32 年 4 月 7 日	女	有限会社◇◇商店	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村
		祖母	離別	年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村
			あわの うみこ 栗野 海子	S ^(H) 25 年 2 月 9 日	女	無職	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 美浜 市区町村
				年 月 日	男		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村
				年 月 日	女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 市区町村

※1 単身赴任中の保護者・就学中のきょうだい等、別居中の世帯員も記入してください。世帯分離に関わらず、住民票の住所が同じ場合は世帯員に記入してください。

*市使用欄

ここから下は記入せず、裏面に進んでください。

変更適用月	月	必要量の変更	短・標 ⇒ 短・標	事由の	⇒
-------	---	--------	-----------	-----	---

※いつ時点について記入するかは、届出の内容に応じて次のとおりとなります。

現況届

・記入日時点の状況について記入。

認定変更届

・変更を希望する月の状況について記入。

家庭の状況(減免に係る項目)

該当する項目を選択し、必要事項を記入してください。(「無」の場合もチェック)

障害

・同居親族に障がいのある方は、有にチェックし、氏名を記入。
※申請に係る子ども本人も対象です。

ひとり親家庭の添付書類 ※以下のいずれかの写しを提出してください。

- ①敦賀市ひとり親家庭等医療費受給資格者証
- ②敦賀市ひとり親家庭等医療費助成停止通知書
- ③児童扶養手当証書
- ④児童扶養手当認定通知書

家庭の状況(減免に係る項目)

障害のある同居家族の状況※2	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (氏名: 敦賀 敦男)
生活保護の適用の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日保護開始)
以下、ひとり親家庭のみ記入してください。	
ひとり親家庭等医療費受給状況※3	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 受給(手続き)中 <input type="checkbox"/> 受給停止中
児童扶養手当受給状況※3	<input checked="" type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 受給(手続き)中 <input type="checkbox"/> 受給停止中

※2 在宅障害者がいる場合、氏名を記入し、障害者手帳等の写しを添付してください。(申請子どもを含む)

※3 適用なし以外をチェックした場合、証書や通知の写しを添付してください。(記入例参照)

保育の利用を必要とする事由等

続柄		必要とする事由
保育の利用を必要とする事由	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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休取得中の継続利用 <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"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育休取得中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他 ()
保育必要量	※標準時間認定が可能な場合であっても短時間認定を希望する場合は、次にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 保育短時間認定(8時間利用)を希望します	

保育を必要とする事由

父母それぞれについて、該当する項目にチェックしてください。

・それぞれの該当する事由を確認できる書類を提出。

離婚調停中の方について

離婚調停中であることが分かる証明書などの提出により、相手方の「保育を必要とする事由」を確認する書類の提出が不要となります。

同意署名欄

1 税情報の閲覧について
市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む。)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び給食費負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

2 保育を必要とする事由等の申告について
保育の利用を必要とする事由その他状況に変更が生じた場合には、速やかに申告し必要書類を提出します。なお、申告をせず、又は虚偽の申告を行った場合には、認定の取消や保育所等を退所となることについて異議はありません。

保護者氏名 (父) **敦賀 一郎** (母) **敦賀 松子**

短時間認定の希望

・標準時間認定の方で、短時間認定を希望する場合に限り、チェックしてください。

※短時間認定は8:30~16:30。
※短時間認定を希望しない場合はチェックしないでください。

同意署名欄

記載された2つの項目についてよく読み、父母それぞれが自署してください。