

施設型給付費・地域型保育給付費等 現況届

記入例

令和 年 月 日

大湊村長 あて

保護者氏名 印

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について現況を届け出ます。

また、大湊村が施設型給付費・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、その情報に基づき決定した利用者負担額について、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。

認定児童	氏 名	生年月日	性別
	(ふりがな) おおがた ことろう 大湊 小太郎	平成(令和) 4年 4月 5日	(男)・女
			障害者手帳の有無 有・無
保護者住所 電話番号	(住 所) 大湊村字 中央1番地21		
	(自 宅) 0185-45-3240	(携帯電話)	
保育の希望 の有無(※)	(有) : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合を含む)		
	(無) : 幼稚園等 無:1号 有:2・3号 (保育園等と併願の場合を除く)		

(※)・「保育園等」とは、保育園、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

・「有」を○で囲んだ場合は①～②に、「無」を○で囲んだ場合は①に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況

本人を除く！

区分	氏 名	児童との続柄	生年月日	性 別	職 業 又は 学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	備 考
児 童 の 世 帯 員	(ふりがな) おおがた 太郎 大湊 太郎	父	S60年5月5日生	(男)・女	農 業	(有)・無	
	(ふりがな) おおがた はなこ 大湊 花子	母	S60年6月6日生	男・(女)	会社員		新年度の学年！
	(ふりがな) おおがた いちこ 大湊 一子	姉	H26年7月7日生	男・(女)	小学校3年	有・(無)	
	(ふりがな) おおがた いちろう 大湊 一郎	祖父	S30年8月8日生	(男)・女	農 業	(有)・無	
	(ふりがな) おおがた さちこ 大湊 幸子	祖母	S30年9月9日生	男・(女)	農 業	(有)・無	
	(ふりがな)		S H R 年 月 日	男・女		有・無	
	(ふりがな)		S H R 年 月 日	男・女		有・無	
生活保護適用の有無		(適用無し)・適用有り (年 月 日保護開始)					

②保育の利用を必要とする理由等

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <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"/> その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)) (農業専従者 8:30~18:00 月 20 日勤務)	就労等の場合、必ず記入してください。
	母	<input checked="" 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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)) (株式会社〇〇〇 8:30~16:30 or 9:00~17:00 月 20 日勤務)	
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	利用曜日(○で囲んで下さい)		利用時間
	月 火 水 木 金 土		パターン① 8 時 00 分から 17 時 00 分まで
			パターン② 8 時 30 分から 17 時 30 分まで

*大潟村記載欄

受付年月日	令和 年 月 日
-------	----------

認定の可否	記入不要	認定区分等
可・否 (否とする理由) 令和 年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間
可・否(否とする理由) <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日