

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 年 月 日

保護者氏名

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
		平成 年 月 日生 令和	男・女	有・無
保護者住所・連絡先	(住所) (連絡先) 父携帯: - - 母携帯: - - 自宅: -			
認定者番号		利用施設の名称	保育園・園	

支給認定変更申請を行う原因となった理由等

保護者の続柄			
保育が必要な理由	<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 ()	<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 火 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 金 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 1か月あたり 時間	月 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 木 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 日 時 分から 時 分まで 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() 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)	疾病 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