

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定現況届 兼 保育所等入所継続確認書

記載例

上里町長 様

施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給について、下記内容に同意のうえ現況を届け出ます。

届出に係る同意内容

1 税情報等の提供について

町が、同一世帯員について、施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な情報（市町村民税の情報、世帯情報、障がいに関する情報、生活保護の情報、児童扶養手当の情報等）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 保育を必要とする理由の申告について（保育の希望が有の場合のみ）

保育所の利用を必要とする理由等に変更が生じた場合には、必要書類を添えて速やかに申告します。なお、申告を怠り、または虚偽の申告を行った場合に、認定を取り消されたとしても異議ありません。

令和 7 年 10 月 1 日

児 童	(ふりがな)	かみさと こむぎ	住 所	生年月日			年齢(4/1時点)	性 別
	氏 名	上里 小麦	上里町大字七本木5518番地	令和 3 年 4 月 1 日	5	女		
	既往症	無	病名:	アレルギー	内容:			
	障 害	無	【手帳の有無】 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ その他 ☐ 無 ※診断書を添付してください 【特別児童扶養手当】 ☐ 有 ☐ 無 【保育士の加配希望】 ☐ 有 ☐ 無 ※「有」の場合であっても、職員の状況等により配置されないこともあります。					
	継続して利用を希望する施設名	上里保育園	継続を希望する年度	令和 8 年度	希望する保育必要量	☒ 保育標準時間 ☐ 保育短時間		
保 護 者	続 柄 (通知・電話等メインの連絡先に)	☐ 父 携帯番号 090-9999-9999	☒ 母 携帯番号 090-9999-9999					
	(ふりがな)	かみさと たろう	かみさと はなこ					
	氏 名	上里 太郎	上里 花子					
	生年月日 / 保育の必要理由	平成 3 年 1 月 1 日 必要とする理由 就労	平成 2 年 4 月 8 日 必要とする理由 就労					
	住 所	届出時点 ☐ 児童と同居 ☒ 児童と別居→ 上里町大字七本木5591番地	届出時点 ☐ 児童と同居 ☒ 児童と別居→ 上里町大字七本木5591番地					
	前々年度1/1時点 ※9月以降の入所希望は前年度1/1時点	※申請時点と異なる場合のみ記入						

② 世帯の状況（父母及び申請児童以外で、同住所に住んでいる全員を記入）

児 童 の 世 帯 員 （ 祖 父 母 や 申 請 児 童 の 兄 弟 等 ）	ふりがな	氏 名	生年月日	性 別	児童との続柄	職業又は学校・園名等	障害
	かみさと あおぞら	上里 青空	令和 7 年 5 月 1 日	男	弟		無
	かみさと いちろう	上里 一郎	昭和 30 年 1 月 1 日	男	祖父	無職	無
	かみさと むぎこ	上里 麦子	昭和 35 年 1 月 1 日	女	祖母	パート	無
			年 月 日				
			年 月 日				
ひとり親世帯等		非該当 ☐ ひとり親世帯 ☐ 在宅障害児(者)のいる世帯	生活保護	非該当	(開始: 令和 年 月 日)		

③ 祖父母の状況について

父 方	祖父	有	同居	〔別居の場合は右欄も記入〕	氏名		住所	
	祖母	有	同居		氏名		住所	
母 方	祖父	有	別居		氏名	小麦 一郎	住所	上里町大字七本木5591番地
	祖母	有	別居		氏名	小麦 竹子	住所	同上

事務処理欄 (申請者は記入不要)	受付者	事務処理状況チェック欄					
		一覧への入力	支給認定処理	入所決定処理	保育料算定	通知の発送	