

教育・保育給付認定変更申請書(兼届出事項変更届)

小林市長(小林市福祉事務所長)様

令和 年 月 日

**【申請・届出にあたっての同意事項】**  
 ※小林市が、給付認定の審査のために、子ども・子育て支援法(以下、「法」という。)第16条(第30条の3により準用される場合を含む)により、必要な情報(地方税関係情報等)について、住民基本台帳、課税台帳その他公簿等を確認する(マイナンバーを用いた情報連携を含む)ことや、他の行政機関等に必要な資料の提供を求めることがあります。  
 ※小林市が、給付認定の審査のために、申請児童の保護者の雇用主などの関係者に照会を行うことがあります。  
 ※この申請書に記載されている事項は、児童福祉法第24条第3項に基づく保育所等の利用調整に利用することがあります。  
 ※この申請書に記載されている事項の中で、教育・保育の運営上必要と認められる情報を施設・事業者に提供することがあります。  
 ※申請内容に虚偽(提出書類の偽造・改ざん等を含む)があった場合は、給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意の上、次のとおり申請(届出)します。

申請に係る児童

フリガナ		続柄		続柄		続柄			
児童氏名									
生年月日	年	月	日	年	月	日	年	月	日

申請者(給付認定保護者) ※認定(変更)決定通知書に記載されている保護者が申請してください。(給付認定保護者を変更する場合には、新たに給付認定保護者となる方が申請してください。)

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		申請者の連絡先			
住所	〒 -	携帯・自宅・その他( )			

変更(希望)年月日	年	月	日	利用施設・事業	
変更(希望)理由					

変更(希望)内容 ※裏面の【記入・提出上の注意】を確認してください。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 給付認定保護者	給付認定保護者 _____	給付認定保護者 _____
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 (法第19条 1号) <input type="checkbox"/> 2号・3号認定 (法第19条 2号/3号) <input type="checkbox"/> 新1号認定 (法第30条の4 1号) <input type="checkbox"/> 新2号・3号認定 (法第30条の4 2号/3号)	<input type="checkbox"/> 1号認定 (法第19条 1号) <input type="checkbox"/> 2号・3号認定 (法第19条 2号/3号) <input type="checkbox"/> 新1号認定 (法第30条の4 1号) <input type="checkbox"/> 新2号・3号認定 (法第30条の4 2号/3号)
※条をまたぐ認定変更はできません。		
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 育休の利用継続	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 病気・けが <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 災害の復旧 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 育休の利用継続
<input type="checkbox"/> 勤務先	勤務先名 _____	勤務先名 _____
<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 _____	退職日 年 月 日	就労開始日 年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 世帯構成		
※世帯構成変更の場合、全員の氏名と、生年月日、児童との関係をご記入ください。 <input type="checkbox"/> その他 _____		

## 【記入・提出上の注意】

### <認定区分>

認定区分	認定の種類	対象年齢	保育の必要性	利用対象施設・事業
1号認定	教育・保育給付認定	満3歳以上～就学前	なし	認定こども園（幼稚部） 幼稚園（新制度）
2号認定			あり	認定こども園（保育部） 保育所（園）
3号認定		満3歳未満		
新2号認定	施設等利用給付認定	3歳児以上～5歳児	あり	幼稚園・認定こども園（幼稚部）の 預かり保育
新3号認定		0歳児～2歳児のうち 住民税非課税世帯		

### <添付書類>

変更内容			
保育を必要とする事由の変更	就労	家庭外労働	就労証明書
		家庭内労働	自営業（農業）就労証明書
	妊娠・出産	母子健康手帳の写し	表紙と出産予定日が記載されたページ
	病気・けが	診断書	保育が困難な状況、傷病名、期間が記載されたもの
	障害	障害者手帳等の写し	※身体障害者手帳の場合 …手帳番号、本人欄、障害名、交付履歴等 （記載がある場合）が確認できる部分のコピー
	親族の介護・看護	○介護を受けている方の障害者手帳等（※）のコピー または 介護保険被保険者証のコピー等 （要介護認定を受けていることが分かる書類） もしくは診断書 ○タイムスケジュール	療育手帳・精神障害者保健福祉手帳の場合 …手帳番号、本人欄が確認できる部分のコピー  ・疾病名、期間や要介護状態が分かるもの ・介護・看護に従事していることが分かるタイムスケジュール
	災害の復旧	り災証明書等のコピー	
	求職活動	求職活動申立書 ※3ヶ月以内に勤務先を決定し、月60時間以上就労していることが分かる就労証明書が提出できない場合、保育の必要性の認定が継続されず、退所（園）していただく場合があります。	
	就学	○在学証明書 ○時間割表（カリキュラム表） ※上記が提出できない場合はタイムスケジュール	
	育児休業	○就労証明書	
勤務先・勤務時間等の変更		変更後の勤務についての就労証明書	