

令和5年度

保育施設等の利用に係る現況届

※太枠部分をすべてご記入ください。

記入例はこちら↓



施設受付印

記入例

子ども・子育て支援法第22条または第30条の7の規定に基づき、保育施設（事業）の利用に係る世帯状況等について、次のとおり届け出ます。

Table with columns: 利用施設名, フリガナ氏名, 生年月日, クラス年齢, 障害者手帳又は療育手帳の有無, 市処理欄. Includes entries for 浦安 一郎 and 浦安 二郎.

Table with columns: 郵便番号, 現住所, 父電話, 母電話. Includes address 浦安市 猫実▲丁目▲番▲号 and phone numbers 090-XXXX-XXXX and 080-XXXX-XXXX.

Table with columns: 支給認定保護者, 入所児童との続柄, 氏名, 生年月日, 就労・通学先等名称, 住所. Includes entries for 浦安 太郎 and 浦安 花子.

Table with columns: 児童の世帯構成員, 入所児童との続柄, 氏名, 生年月日, 就労・通学先等名称, 障害者手帳等の有無. Includes entries for 浦安 二郎, 浦安 夏子, 浦安 一, and 浦安 季子.

◀前回提出時から変更がある場合のみ▶

該当箇所にお（マル）をして、必要事項をご記入ください。

教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の変更をしたいので、次のとおり申請します。認定に係る届出事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

Form for reporting changes with fields for 認定区分・必要量の変更, 家族状況, 父, 母, and other details. Includes a circled '8' and '保育短時間'.

Table for reporting changes with columns: 市処理欄, 前, 後, 園写, 申請, 認定, 階層, 読合. Includes checkboxes for various categories.

※次のページ（裏面）も必ずご記入ください。

1 税情報等の提供に係る同意事項

現況届の提出をもって、税情報等の提供に関して、以下のとおり同意するものとします。

・特定教育・保育施設等の入所（子どものための教育・保育給付の認定、利用調整等）及び利用（保育料の決定、給食費の免除等）に必要な、市民税の情報（同一世帯員・同一生計者を含む）及び世帯情報を、市が閲覧すること（マイナンバーによる情報連携含む）

・上記の情報に基づき決定した保育料、及び給食費の免除に関する情報について、特定教育・保育施設等に対して提示すること

2 保護者の事由

父母の保育事由を以下の事由に当てはまるものすべてに✓（チェック）してください。

該当する事由すべての必要書類を添付してください。ただし、証明日が令和4年12月1日以降の書類を提出している場合は添付不要です。

父	母	状況		必要書類
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1 就労	下表のAへ進んでください。	就労証明書 ※自営業の場合、開業届や確定申告の写しも添付
		2 就学		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3 妊娠・出産	下表のBへ進んでください。	母子健康手帳表紙の写し ※提出していない場合のみ
<input checked="" type="checkbox"/>		4 疾病		診断書 ※浦安市書式
		5 障がい		障がい者手帳等の写し
		6 介護・看護		介護状況報告書+診断書または介護被保険者証コピー
		7 求職		就労に関する承諾書 ※提出していない場合のみ
		8 災害復旧		状況が分かる書類
		9 育児休業	下表のCへ進んでください。	就労証明書 ※育児休業期間が記載されたもの 育児休業復職誓約書 ※提出していない場合のみ
		10 その他		状況が分かる書類

A 通勤（通学）手段／時間 ※手段が複数ある場合は全てに○（マル）をして、必要事項をご記入ください。

父	<input checked="" type="checkbox"/> 徒歩	・ 自転車	・ バス	・ 自動車	・ <input checked="" type="checkbox"/> 電車	・ その他（ ）	往復 約 2 時間 0 分
母	徒歩	・ 自転車	・ バス	・ 自動車	・ 電車	・ <input checked="" type="checkbox"/> その他（在宅勤務）	往復 約 時間 0 分

B 出産の予定 当てはまる方のみ、該当箇所○（マル）をして、必要事項をご記入ください。

出産予定日	2023 年 10 月 2 日	育児休業法に基づく育児休業の取得予定
産前休暇取得開始予定日	年 月 日	予定がある ・ <input checked="" type="checkbox"/> 取得しない（産後57日目に復職する）

C 育児休業中・予定の方 当てはまる方のみ、必要事項をご記入ください。

育児休業取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日
----------	---------------

3 その他の状況 当てはまる方のみ、該当箇所○（マル）をして、必要事項をご記入ください。

ひとり親家庭	未婚 ・ 死亡 ・ 離婚 ・ 離婚調停中の別居（※） ・ 行方不明 ・ 拘禁 ・ その他		
事由発生日	年 月 日	その他の理由	

※離婚調停中・裁判中で別居の方のみ、「離婚調停申立書・呼出状等」をご提出ください。

生活保護受給の有無	あり	年 月 日 開始
-----------	----	----------

市処理欄