

# 施設等利用給付認定現況届(法第30条の4第2号・第3号) (記入例)

※油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください。(摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください)  
※修正がある場合は二重線で訂正してください。

(R6.4改訂)

## 施設等利用給付認定現況届(法第30条の4第2号・第3号)

(あて先) 仙台市長

以下の内容に同意し、幼稚園・認定こども園・特別支援学校(預かり保育事業も利用する<sup>※1</sup>)、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定に係る保護者の就労、疾病その他の状況について、子ども・子育て支援法第30条の7の規定に基づき、次のとおり届出します。

※1 預かり保育事業とは、当該幼稚園等が実施する預かり保育事業が、①平日、教育時間を含み提供時間数が8時間未満 又は②年間開所日数200日未満のいずれかの要件に該当する場合に利用可能な認可外保育施設を含みます。

### 【届出にあたっての同意事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び届出者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあること
- 届出書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあること
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があること
- 届出内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること

下記の太枠内の必要事項をご記入ください。

※油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください。  
(摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください)

届出日		令和	00	年	00	月	00	日									
届出者 (保護者)	住所	〒000-0000 仙台市〇〇区〇〇町一丁目1-1 〇〇アパート101号															
	氏名	フリガナ センダイ タロウ 仙台 太郎	生年月日	昭和 平成	00	年	00	月	00	日							
	電話	日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に記入してください。□にレ点をご記入ください。 ① 090(0000)0000 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( ) ② 022(000)0000 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )															
認定児童	氏名	フリガナ センダイ スミレ 仙台 すみれ	保護者との続柄	長女	生年月日	平成 令和	00	年	00	月	00	日	年齢	4	歳	性別	男 女
	氏名	フリガナ	保護者との続柄		生年月日	平成 令和	年	月	日	年齢	歳	性別	男 女				
	氏名	フリガナ	保護者との続柄		生年月日	平成 令和	年	月	日	年齢	歳	性別	男 女				

※兄弟姉妹が同じ施設を利用している場合は、この届出書1枚に認定児童の氏名・生年月日等を記入してください。

※兄弟姉妹が異なる施設を利用している場合は、それぞれ別の用紙に記入してください。裏面の添付書類は、下のお子さんに原本を、上のお子さんに写しを添付してください。

●幼稚園・認定こども園(幼稚園部分)・特別支援学校幼稚園部を利用している方は記入してください。

利用施設	施設名	〇〇幼稚園	所在地(市区町村名)	仙台市
------	-----	-------	------------	-----

●認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業を利用している方は記入してください。

施設・事業名	所在地(市区町村名)	保育サービスの種類
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動
		<input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> 子育て援助活動

裏面もご記入ください。

認定保護者について  
記入してください。

届出時点の年齢を記  
入してください。

認可外保育施設等  
を利用している場  
合は、こちらに記入し  
てください。

●保育の必要性の事由及び添付書類

- ・「保護者」欄及び「保育の必要性の事由及び保育を必要とすることを証明する書類」欄の該当箇所に☑を入れてください。
- ・該当の保護者について、★の書類を添付してください。
- ◆の書類は、マイナンバーを使用し、本市担当課や他自治体等関係機関等へ情報照会を行い確認しますので、添付不要です。ただし、母子手帳・療育手帳・介護保険被保険者証は仙台市に住民登録している方のみ情報照会可能です。
- ※保育を必要とすることを証明する書類は、今年の4月1日以降の証明日（記入日）の書類が有効となります。

	保護者			保育の必要性の事由及び保育を必要とすることを証明する書類
	父	母	( )	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就労（1か月に64時間以上就労している場合） <input checked="" type="checkbox"/> お勤めの方（就職内定者を含む）→ 指定様式 ㉒-1「就労証明書」* <input type="checkbox"/> 自営業の方、内職している方 → 指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることを申告書（証明書）」*
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	出産（妊娠中または出産後間がなく、兄弟の保育が困難な場合） ●母子健康手帳の写し*
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	疾病・障がい（病気にかかり、もしくはけがをし、または精神もしくは身体に障がい有している場合） <input type="checkbox"/> 診断書の原本または写し（保育を必要とすることを記載があるもの）* <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し* <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し* <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し*
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護等（1か月に64時間以上、同居の親族を常に介護・看護している場合） 指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることを申告書（証明書）」* 及び次のいずれか <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し* <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し* <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し* <input type="checkbox"/> 診断書の原本または写し* <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し*
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	災害復旧（災害の復旧に当たっている場合） ●り災証明書*及び復旧に関する期間等を記載したもの*
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	求職活動（求職活動中である場合） ●指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることを申告書（証明書）」*
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就学（1か月に64時間以上就学している場合） ●指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることを申告書（証明書）」* 及び在学証明書等*
8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	育児休業中（1か月に64時間以上就労している方で認定申請対象児童の弟妹に係る育児休業中で同一施設での継続利用が必要な場合） ●指定様式 ㉒-1「就労証明書」* ※育児休業期間等が記載されたもの
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	その他、どうしてもお子さんの保育ができない場合 ●状況が確認できる書類*及び保育が必要な理由等が記載されたもの*

※指定様式は、仙台市ホームページからダウンロードできます。

- 変更開始（希望）日が今年の4月1日以降の認定変更申請等により、保育の必要性の事由に係る添付書類を提出していて、かつ、その後の状況に変更がない場合には、該当の保護者の添付書類は不要です。下記【記載例】を参考にこちらに記入をお願いします。

-----

-----

-----

-----

-----

-----

【記載例】

(例1) 認定区分の変更申請(新1号→新2号)のため、今年4月に父・母の就労証明書を提出済み。

(例2) 父の「保育の必要性の事由」の変更のため、今年5月に父の「保育を必要とすることを申告書(証明書)」を提出済み。

→(例1)の場合、父母双方の添付書類は不要です。現況届のみ提出してください。

→(例2)の場合、現況届と母の添付書類を提出してください。(父の添付書類は不要です)

※ただし、変更開始(希望)日が今年の3月31日以前の場合は、添付書類が必要です。

父・母それぞれについて保育の必要性の事由に応じて証明する書類を提出してください。

「指定様式」と表示のある書類については、仙台市ホームページから様式をダウンロードできます。