

子育てのための施設等利用給付認定変更申請書

熊本市長 様

施設等利用給付認定の変更のため、次のとおり申請します。

申請日		令和	年	月	日
申請 保護者	フリガナ氏名				児童との続柄
		生年月日	S・H	年	月 日
	住所				電話番号
認定 子ども	フリガナ氏名				認定番号
		生年月日	H・R	年	月 日
	利用施設名				

変更事由発生日	令和	年	月	日
変更認定希望日	令和	年	月	日

※該当する項目にチェックまたは○をつけてください。

変更内容 ※ 変更後の保育を必要とすることを証明する書類(裏面参照)を添付してください。(ただし、変更後の認定区分が新1号または認定取消の場合は添付不要)

変更事項	変更前		変更後		
<input type="checkbox"/> 認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 法30条の4第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 法30条の4第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 法30条の4第2号(新3号)		<input type="checkbox"/> 法30条の4第1号(新1号) <input type="checkbox"/> 法30条の4第2号(新2号) <input type="checkbox"/> 法30条の4第2号(新3号) <input type="checkbox"/> 認定取消		
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更・有効期間の変更	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の消滅
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の消滅
<input type="checkbox"/> 就労内容の変更	父・母	<input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 勤務先変更 <input type="checkbox"/> 雇用期間の変更 <input type="checkbox"/> 勤務条件の変更			
		勤務先	勤務先		
		退職日	年	月	日
		就労開始日	年	月	日
<input type="checkbox"/> その他					

【保育の必要性を証明する書類】

※各証明書は、申請書受付日から起算して3ヶ月以内に証明（記入）されたものが有効です。

ただし、育児休業から復帰された人は、育児休業後に記載された就労証明書または復職証明書が必要です。

※各種様式は、熊本市ホームページからダウンロードできます。

保育を必要とする事由		必要書類	備 考
就 労	お勤め	<input type="checkbox"/> 就労証明書	※記入はお勤め先 ※就労先が複数ある場合は、お勤め先ごとの証明が必要 ※祖父母が営む自営業に従事している場合は、祖父母の自営の状況が確認できる書類を添付してください。（ただし、法人格がある場合は不要）
	お勤め予定	<input type="checkbox"/> 就労（予定）証明書	※記入はお勤め先 ※利用開始後改めて就労証明書の提出が必要です
	自営業 農 業 内 職	<input type="checkbox"/> 就労証明書	【自営の状況が確認できる書類】 ① 最新年分の確定申告書（第一表・第二表）の控えの写し ② ①が提出できない場合は、営業許可証又は開業届の写しと直近の事業の取引状況を確認できる書類（領収書等）
		<input type="checkbox"/> 自営の状況が確認できる書類	
育児休業中の方が復帰した場合	<input type="checkbox"/> 就労証明書または復職証明書	※記入はお勤め先 ※ <u>育児休業復帰後に記入</u> されていること	
妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 親子健康手帳（母子手帳）の写し	母氏名（表紙）と出産（予定）日の確認ができるページの写し	
疾病	<input type="checkbox"/> 診断書（原本）	療養期間と保育ができない旨の記載があること	
障がい	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等の写し	身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し	
同居親族等の 介護・看護	<input type="checkbox"/> 介護・看護申立書	※被介護者が要介護3以上の場合は診断書の提出は不要	
	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し、障害者手帳等の写し等		
	<input type="checkbox"/> 診断書（原本）		
災害復旧	<input type="checkbox"/> り災証明書	※個別に状況を確認させていただきます。	
	<input type="checkbox"/> 復旧に要する時間が分かるもの		
求職活動 （起業準備含む）	<input type="checkbox"/> 求職活動・起業準備状況申立書		
就学	<input type="checkbox"/> 在学証明書（合格通知書等）	在学期間と月の就学時間が確認できるもの	
	<input type="checkbox"/> カリキュラム（時間割等）		
虐待やDVのおそれがあること	状況により必要な書類が異なります、各区役所保健子ども課または熊本市保育幼稚園課へご相談ください。		
育児休業取得中の 継続保育利用	<input type="checkbox"/> 就労証明書	育児休業取得前からの施設継続利用が確認できた場合に限りです。	
	<input type="checkbox"/> 施設が発行する在園証明書		