

子育てのための施設等利用給付 認定現況届（令和8年度版）

認定者番号

熊本市受付

熊本市長 様
熊本市福祉事務所長 様

同意事項（次の①～⑥をよくお読みのうえ、署名欄に記入をお願い致します。）

- 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申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認のため、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について同意します。
- 適正な施設等利用給付認定や施設等利用費の支給のため、熊本市が関連機関や他市区町村から資料等を取得したり、求めに応じ資料等を提供することに同意します。
- 施設等利用費は、子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、特定子ども・子育て支援提供者が代理受領しても構いません。
- 届出内容と事実が相違した場合は、子ども・子育て支援法第30条の8および同法第30条の9の規定に基づき、施設等利用給付認定を変更若しくは取り消されても構いません。
- 届出内容と事実が相違した場合は、必要書類を提出することに同意します。
- 認定期間満了後も新たに認定を希望する場合、認定期間内に必要書類を提出することに同意します。

署名欄 令和 年 月 日 代表保護者氏名

1 認定児童に関する情報

利用施設名	氏名	生年月日
	(フリガナ) (氏名)	令和 年 月 日 令和8年4月1日時点で () 歳
認定区分 該当箇所に✓を 記入してください。	<input type="checkbox"/> 新1号	<input type="checkbox"/> 私学助成幼稚園の利用 (裏面4に記載のある施設のみが対象となりえます。)
	<input type="checkbox"/> 新2号	<input type="checkbox"/> 幼稚園・認定子ども園（幼稚園部分）および預かり保育利用 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等利用
	<input type="checkbox"/> 新3号 ※非課税世帯のみ	<input type="checkbox"/> 幼稚園・認定子ども園（幼稚園部分）および預かり保育利用 ⇒ (<input type="checkbox"/> R8.4.1時点で3歳児未満 <input type="checkbox"/> 非課税世帯) <input type="checkbox"/> 認可外保育施設等利用 ⇒ (<input type="checkbox"/> 令和8年4月1日時点で3歳児未満 <input type="checkbox"/> 非課税世帯) ※非課税世帯とは、令和7年度（2025年度）市町村民税が非課税の世帯を指します。

2 世帯員の状況

(1) 保護者

父	フリガナ	住所	〒
	氏名		令和7年1月1日時点 <input type="checkbox"/> 熊本市 <input type="checkbox"/> 熊本市外 () 令和8年1月1日時点 <input type="checkbox"/> 熊本市 <input type="checkbox"/> 熊本市外 ()
	生年月日		昭和 年 月 日 日中連絡先 電話番号
母	フリガナ	住所	<input type="checkbox"/> 同上 〒
	氏名		令和7年1月1日時点 <input type="checkbox"/> 熊本市 <input type="checkbox"/> 熊本市外 () 令和8年1月1日時点 <input type="checkbox"/> 熊本市 <input type="checkbox"/> 熊本市外 ()
	生年月日		昭和 年 月 日 日中連絡先 電話番号

(2) 同居の家族・同居人

※1：認定児童および保護者を除く。 ※2：令和8年（2026年）4月1日時点の状況

認定児童 との続柄	フリガナ 氏名	生年月日	同居・別居	職業又は学校名等
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

※新2号認定および新3号認定の場合は裏面も記入してください。

3 保育を必要とする事由等（新1号の場合は記入不要）

事由		必要書類	
		父	母
就労	お勤め	<input type="checkbox"/> 就労証明書⑥（令和7年4月改訂版）	<input type="checkbox"/> 就労証明書⑥（令和7年4月改訂版）
	自営業 農業 内職	<input type="checkbox"/> 就労証明書⑥（令和7年4月改訂版） + 自営の状況が確認できる書類 【自営の状況が確認できる書類】 ① <u>最新年分の</u> 確定申告書（第1表・第2表）の写し ② <u>最新年分の</u> 市民税申告書の写し ・ 開業して最初の申告時期を迎えていない場合に限り、営業許可証または開業届の写しと請求書・領収証等2・3枚程度（第三者が発行したものに限る）	<input type="checkbox"/> 就労証明書⑥（令和7年4月改訂版） + 自営の状況が確認できる書類 【自営の状況が確認できる書類】 ① <u>最新年分の</u> 確定申告書（第1表・第2表）の写し ② <u>最新年分の</u> 市民税申告書の写し ・ 開業して最初の申告時期を迎えていない場合に限り、営業許可証または開業届の写しと請求書・領収証等2・3枚程度（第三者が発行したものに限る）
妊娠・出産			<input type="checkbox"/> 親子健康手帳（母子手帳）の写し ① 表紙 ② 出産（予定）日がわかるページ
疾病		<input type="checkbox"/> 添付不要 ※ <u>診断書の提出は認定更新時とします。</u> ※ 療養期間および保育ができない旨の記載が必要	<input type="checkbox"/> 添付不要 ※ <u>診断書の提出は認定更新時とします。</u> ※ 療養期間および保育ができない旨の記載が必要
障がい		<input type="checkbox"/> 障害者手帳等の写し ※ 身体障害者手帳：1～4級 ※ 療育手帳の写し ※ 精神障害者保健福祉手帳の写し	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等の写し ※ 身体障害者手帳：1～4級 ※ 療育手帳の写し ※ 精神障害者保健福祉手帳の写し
介護・看護		<input type="checkbox"/> 介護・看護申立書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証等の写し 要介護3以上の場合は診断書の提出省略可。 <input type="checkbox"/> 添付不要（診断書の場合） ※ <u>診断書の提出は認定更新時とします。</u>	<input type="checkbox"/> 介護・看護申立書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証等の写し 要介護3以上の場合は診断書の提出省略可。 <input type="checkbox"/> 添付不要（診断書の場合） ※ <u>診断書の提出は認定更新時とします。</u>
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	<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+カリキュラム	<input type="checkbox"/> 在学証明書+カリキュラム
災害復旧		<input type="checkbox"/> 罹災証明書+復旧に要する時間がわかるもの	<input type="checkbox"/> 罹災証明書+復旧に要する時間がわかるもの
虐待・DV		※状況により必要な書類が異なります。	
育児休業		<input type="checkbox"/> 就労証明書⑥（育児休業期間記載あり）	<input type="checkbox"/> 就労証明書⑥（育児休業期間記載あり）

4 新1号認定対象施設一覧（令和8年（2026年）4月1日時点）

国立大学附属幼稚園	花陵幼稚園
	熊本信愛女学院幼稚園
	市外の私学助成幼稚園
	熊本大学教育学部附属幼稚園

以下、熊本市記載欄

書類確認欄

確認日	確認書類			担当者
/ /	北区 西区 中央区 東区 南区 保育幼稚園課	就労証明書 診断書 その他（ ）	就労証明書 診断書 その他（ ）	