

# 施設等利用給付認定申請書（2号・3号）

・3～5歳児クラス用  
 ・0～2歳児クラス  
 （住民税非課税世帯）用

江東区長 殿

下記の内容を確認、同意した上で、子どものための施設等利用給付に係る認定の申請をします。

- この申請書は、認可外保育施設の利用、一時保育等の事業及び子ども・子育て支援新制度に移行している幼稚園または認定こども園（幼稚園機能部分利用こどもに限る）が在園児に対して提供する預かり保育を利用した場合の補助金を受給するための資格（認定）を受けるためのものです。認可保育所（認定こども園、小規模認可、居宅訪問型保育含む）の利用を希望する場合は、別途手続きが必要となります。また、現在認可保育所を利用中の方及び企業主導型保育施設を利用中の方は、この「施設等利用給付認定」は受けられません。
- 認定を希望する場合には、認定開始希望日（施設等の利用開始日）より前に申請をしてください。（認定開始日の遡及はしません）
- 「3号認定」を受けられるのは、住民税非課税世帯（父母合算）のみです。課税されたことがわかった翌月から認定は取消となります。また、非課税世帯であっても、同居の祖父母が課税されている場合、その方を家計の主宰者と扱い、課税世帯とみなします。
- 父母の保育の必要性の証明（就労証明書等）の提出がない場合や就労していても最低条件（月16日以上、1日4時間以上）を満たしていない場合は、「求職中」として認定をします。この場合の認定有効期間は3か月間となりますので、有効期間内に更新の手続きが必要となります。（更新をされなかった場合は再申請が必要となります。また、有効期間満了をもって補助金の受給資格を失います。）
- この申請では、補助金の金額は決まりません。また、認可外施設等を利用し、補助を受けたい場合には、別途補助金の申請が必要となります。
- 記載された世帯員の個人番号及び江東区が有する住民登録情報、税務情報、生活保護情報、児童扶養手当情報等については、子ども・子育て支援法に規定される認定審査を要する業務に利用する場合があります。

申請日	令和 年 月 日	認定開始希望日	令和 年 月 日	から
住所	江東区 丁目 番 ー マンション名など			
保護者	氏名	生年月日	氏名	生年月日
	父 フリガナ 西暦・昭和・平成 年 月 日 個人番号 電話番号	母 フリガナ 西暦・昭和・平成 年 月 日 個人番号 電話番号		
申請児童	氏名	生年月日	申請区分	
	子 フリガナ 西暦・平成・令和 年 月 日 個人番号		<input type="checkbox"/> 2号認定を申請する(当該年度の4月1日現在で満3歳以上) <input type="checkbox"/> 3号認定を申請する(当該年度の4月1日現在で満3歳未満であり、住民税非課税世帯) ※ 下段の「課税状況」及び「同居の祖父母」欄をご記入ください。「同居の祖父母」欄は、いない場合は記入不要です。	
課税状況	【認定開始希望日が令和5年4月1日～令和5年8月31日の方】 令和4年1月1日現在の住民票上の住所 ※江東区外の場合は当時の住所をご記入いただき、令和4年度住民税非課税証明書をご提出ください。		【認定開始希望日が令和5年9月1日～令和6年3月31日の方】 令和5年1月1日現在の住民票上の住所 ※江東区外の場合は当時の住所をご記入いただき、令和5年度住民税非課税証明書をご提出ください。	
	父	<input type="checkbox"/> 江東区内 <input type="checkbox"/> 江東区外( )	父	<input type="checkbox"/> 江東区内 <input type="checkbox"/> 江東区外( )
母	<input type="checkbox"/> 江東区内 <input type="checkbox"/> 江東区外( )	母	<input type="checkbox"/> 江東区内 <input type="checkbox"/> 江東区外( )	
同居の祖父母	氏名	生年月日	氏名	生年月日
	祖父 フリガナ 西暦・大正・昭和 年 月 日	祖母 フリガナ 西暦・大正・昭和 年 月 日		

認定の申請を行う保育の必要性の事由について、それぞれ該当する項目に必要な事項をご記入いただき、事由に応じた書類を添付してください。

事由	父	事由	母
就労	1 外勤 2 自営(中心者・協力者)	就労	1 外勤 2 自営(中心者・協力者)
必要書類	外勤→「就労証明書」 自営→「就労証明書」+「自営を証明する書類」	必要書類	外勤→「就労証明書」 自営→「就労証明書」+「自営を証明する書類」
育児休業	年 月 日 復職予定	育児休業	年 月 日 復職予定
必要書類	「就労証明書」	必要書類	「就労証明書」
求職	就労先の内定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	求職	就労先の内定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
必要書類	「就労証明書」(内定が決まっている場合のみ)	必要書類	「就労証明書」(内定が決まっている場合のみ)
疾病	1 入院 2 通院 3 自宅療養	出産	予定日： 令和 年 月 日
必要書類	「診断書の原本」(様式の指定はありません)	必要書類	「母子手帳の写し」
心身障害	手帳名・等級( 手帳・ 級 度)	疾病	1 入院 2 通院 3 自宅療養
必要書類	該当する「手帳の写し」	必要書類	「診断書の原本」(様式の指定はありません)
看護介護	1 入院 *被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居の 2 通院 児童からみた続柄( ) 3 自宅療養 氏名( )	心身障害	手帳名・等級( 手帳・ 級 度)
必要書類	「被介護者の診断書の原本」+「介護状況調査票」	必要書類	該当する「手帳の写し」
不存在	年 月 日から下記の理由で不存在 1 死別 2 離婚 3 未婚 4 離婚調停中 5 他( )	看護介護	1 入院 *被介護者は <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居の 2 通院 児童からみた続柄( ) 3 自宅療養 氏名( )
必要書類	「ひとり親申立書」+「ひとり親世帯を証明する書類」(児童扶養手当を受給していない場合のみ)	必要書類	「被介護者の診断書の原本」+「介護状況調査票」
通学	1 職業訓練校 2 大学・大学院 3 高校・高等専門学校 4 その他の学校 在学期間： 年 月 日まで	不存在	年 月 日から下記の理由で不存在 1 死別 2 離婚 3 未婚 4 離婚調停中 5 他( )
必要書類	「在学証明書」+「カリキュラム等」	必要書類	「ひとり親申立書」+「ひとり親世帯を証明する書類」(児童扶養手当を受給していない場合のみ)
その他		通学	1 職業訓練校 2 大学・大学院 3 高校・高等専門学校 4 その他の学校 在学期間： 年 月 日まで
		必要書類	「在学証明書」+「カリキュラム等」

以下は記入不要です

認定内容	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 不存在	認定期間	開始	<input type="checkbox"/> 希望開始日から <input type="checkbox"/> 年 月 日から	受付	入力
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 不存在		終了	<input type="checkbox"/> 自動算出 <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		