

教育・保育給付認定申請書（2・3号）

0～2歳児クラス
(住民税課税世帯)用

江東区長 殿

下記のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定の申請をします。

- この申請書は、児童の保護者が保育の必要性の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。
- 保育の必要性の認定を受けることにより、住民税課税世帯に属する0～2歳児クラスの児童が認可外保育施設(認証保育所、江東区家庭福祉員等)を利用した場合の利用料の補助を受けることができます。なお、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。
- 認定を希望する場合には、認定開始希望日(施設の利用開始日)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)
- 父母の保育の必要性の証明の提出がない場合(求職事由での申請を除く)や、育児休業から復職予定で認定を希望する場合は、追加で提出される書類により保育の必要性の確認ができ次第、認定結果の通知書を送付いたします。なお、育児休業から復職予定の場合、認定開始希望日が属する月中に復職をする必要があります。
- 就労しているも最低条件(月12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か月以内となりますので、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。)
- 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。

申込日 令和 年 月 日

住所	江東区		丁目	番	—	マンション名など	
電話番号	携帯(父)	—	携帯(母)	—	—	自宅	
保護者	父	続柄	氏名	生年月日	年齢		
		フリガナ		西暦・昭和・平成	年	月	日
	個人番号						
	母	続柄	氏名	生年月日	年齢		
フリガナ			西暦・昭和・平成	年	月	日	
個人番号							
申請児童	子	氏名	性別	生年月日	年齢		
		フリガナ	男・女	西暦・平成・令和	年	月	日
	個人番号						
	申請区分						
<input type="checkbox"/> 2号認定を申請する(満3歳以上) <input type="checkbox"/> 3号認定を申請する(満3歳未満)							
認定開始希望日		令和 年 月 日から					

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) 年月日 復職予定 ※申請児童の育児休業中の方	就労	1 外勤 2 自営(中心者・協力者) 年月日 復職予定 ※申請児童の育児休業中の方
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」 育児休業復職予定の方→「復職済の就労証明書」(後日提出可)	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」 育児休業復職予定の方→「復職済の就労証明書」(後日提出可)
育児休業	年月日 復職予定 ※下の子の育児休業中の方	育児休業	年月日 復職予定 ※下の子の育児休業中の方
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 「診断書(コピーでの提出可)」(様式の指定はありません)	出産	予定日: 令和 年 月 日 「母子手帳の写し」
心身障害	手帳名・等級(手帳・ 級 度) 該当する「手帳の写し」	疾病	1 入院 2 通院 3 自宅療養 「診断書(コピーでの提出可)」(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) 該当する「手帳の写し」
必要書類	「被介護者の医師の診断書(コピーでの提出可)」+「介護状況調査書兼日常生活状況調査票」	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()
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	「被介護者の医師の診断書(コピーでの提出可)」+「介護状況調査書兼日常生活状況調査票」
必要書類	「在学証明書」+「カリキュラム等」	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」+「ひとり親であることが確認できる書類」(児童扶養手当を受給していない場合のみ)	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	「ひとり親申立書」+「ひとり親であることが確認できる書類」(児童扶養手当を受給していない場合のみ)

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 <input type="checkbox"/> 認定のみ復職済の就労証依頼中	認定期間	開始	<input type="checkbox"/> 開始希望日から <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 <input type="checkbox"/> 認定のみ復職済の就労証依頼中		終了	<input type="checkbox"/> 自動算出 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 年 月 日まで		