

# 施設等利用給付認定申請書(1号・3号)

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、子ども・子育て支援新制度に移行していない幼稚園(以下、「未移行園」と言います。)の利用、幼稚園または認定こども園(幼稚園機能部分利用にも限る)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。子ども・子育て支援新制度に移行している幼稚園及び認定こども園(幼稚園機能部分)への入園を希望する場合は、別途手続きが必要となります。また、認定開始希望日時時点で、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(勤務証明書等)の提出がない場合、「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。)
- 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	年 月 日	認定開始希望日	年 月 日 から
住所	江東区 丁目 番 号 <small>マンション名など</small>		
保 護 者	氏 名		生 年 月 日
	氏 名		生 年 月 日
	個人番号		個人番号
	電話番号		電話番号
申 請 児 童	氏 名		生 年 月 日
	氏 名		生 年 月 日
	個人番号		個人番号
	利用予定施設名(幼稚園名・認定こども園名)		入園予定日
			年 月 日
※現在、私立幼稚園や保育園等に <input type="checkbox"/> 在園していない <input type="checkbox"/> 在園している → 施設名( )			
課 税 状 況	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3年度課税(非課税)証明書をご提出ください。		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4年度課税(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

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)
		出産	予定日: 年 月 日
		必要書類	「母子手帳の写し」
疾病	1 入院 2 通院 3 自宅療養	疾病	1 入院 2 通院 3 自宅療養
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	「診断書の原本」(様式の指定はありません)
心身障害	手帳名・等級( 手帳・ 級 度)	心身障害	手帳名・等級( 手帳・ 級 度)
必要書類	該当する「手帳の写し」	必要書類	該当する「手帳の写し」
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( )	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	「被介護者の診断書の原本」+「介護状況調査票」	必要書類	「被介護者の診断書の原本」+「介護状況調査票」
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( )	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	「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)
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( )	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( )
必要書類	「在学証明書」+「カリキュラム等」	必要書類	「在学証明書」+「カリキュラム等」
その他		その他	

# 施設等利用給付認定申請書(1号・3号)

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、子ども・子育て支援新制度に移行していない幼稚園(以下、「未移行園」と言います。)の利用、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。子ども・子育て支援新制度に移行している幼稚園及び認定こども園(幼稚園機能部分)への入園を希望する場合は、別途手続きが必要となります。また、認定開始希望日時時点で、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。)
- 父母の保育の必要性の証明(勤務証明書等)の提出がない場合、「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。)
- 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。

満3歳児のお子様は「施設等利用給付認定申請書(1号・3号)」を使用してください。

また、下記記入例の「2号認定」を「3号認定」に読み替えてください。

**3号認定は、区市町村民税非課税世帯の園児のみが対象となります。**

申請日	記入日を記載してください。		認定開始希望日	令和5年4月1日 から				
住所	江東区 東陽 4丁目 11番 28 <small>マンション名など</small>							
保護者	氏名	コウウ タロウ	生年月日	55年	氏名	コウウ ハナコ	生年月日	57年
	氏名	江東 太郎	生年月日	1月1日	氏名	江東 花子	生年月日	2月28日
	個人番号		個人番号		個人番号		個人番号	
	電話番号	03-3647-9111		電話番号	090-1111-1111			
申請児童	氏名	コウウ ジロウ	生年月日	31年	申請区分			
	氏名	江東 次郎	生年月日	4月16日	<input type="checkbox"/> 1号認定を申請する <input type="checkbox"/> 2号認定を申請する(幼稚園利用に加えて預かり保育を利用する場合) ※ 下段の父母それぞれの保育の必要性事由欄にご記入いただき、必要書類を添付してください。			
	個人番号	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 1	個人番号		利用予定施設名(幼稚園名・認定こども園名)			
	利用予定施設名(幼稚園名・認定こども園名)			入園予定日				
○○幼稚園			2023年 4月 1日			※現在、私立幼稚園や保育園等に <input type="checkbox"/> 在園していない <input type="checkbox"/> 在園している → 施設名( ○○幼稚園		

希望する認定区分の□にチェックを記入してください。

①保育の必要性認定を希望しない場合  
→1号認定にチェック  
**1号認定は保育料の無償化対象です。**

②保育の必要性認定を希望する場合  
→2号認定にチェック  
**2号(3号)認定は、保育料の無償化に加え、預かり保育の利用料補助の対象になります。**

認定の申請を行う保育の必要性の事由については、それぞれ該当する項目に必要事項をご記入いただき、事由に合った書類を添付してください。	父	母
事由	父 <b>外勤</b> 2 自営(中心者・協力者)	母 <b>外勤</b> 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」	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	年月日 復職予定
必要書類	「就労証明書」	「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)	「就労証明書」(内定が決まっている場合のみ)
出生	出生 予定日: 年 月 日	出生 予定日: 年 月 日
必要書類	「母子手帳の写し」	「母子手帳の写し」
疾病	1 入院 2 通院 3 自宅療養	疾病 1 入院 2 通院 3 自宅療養
必要書類	「診断書の原本」(様式の指定はありません)	「診断書の原本」(様式の指定はありません)
心身障害	手帳名・等級( 手帳・ 級 度)	心身障害 手帳名・等級( 手帳・ 級 度)
必要書類	該当する「手帳の写し」	該当する「手帳の写し」
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( )	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	「被介護者の診断書の原本」+「介護状況調査票」	「被介護者の診断書の原本」+「介護状況調査票」
不存在	年月日 日から下記の理由で不存在	不存在 年月日 日から下記の理由で不存在
必要書類	1 死別 2 離婚 3 未婚 4 離婚調停中 5 他(「ひとり親申請書」+「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 1 死別 2 離婚 3 未婚 4 離婚調停中 5 他(「ひとり親申請書」+「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))
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( )	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( )
必要書類	「在学証明書」+「カリキュラム等」	必要書類 「在学証明書」+「カリキュラム等」
その他		その他

入園予定の幼稚園名及び入園予定日(2023年4月に入園予定の場合は2023年4月1日と記入してください。)を記入してください。

上段の申請区分で「2号認定(3号認定)」にチェックをした場合は、本欄においてお子様の保育が困難な理由をそれぞれ選択し、該当する事由欄に記載のある添付書類を一緒に提出してください。

**「1号認定」のみ希望される場合は、本欄の記入及び添付書類は必要ありません。**