



令和 年 月 日

令和5年度 利用申込書 兼 支給認定申請書(施設型給付費・地域型保育給付費等)

Table with 4 columns for registration status: 区分, 新規/転園, 認可申込/きょうだい, 無/在園, 新規/転園.

住民CD_

うるま市長様

申請保護者氏名

※3 ページ目の同意事項に同意の上、申請します。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等にかかる「利用申込」と「支給認定申請」を併せて行います。

Main application form table with columns for 氏名 (Name), 生年月日 (Date of Birth), 年齢 (Age), 性別 (Sex), 現住所 (Current Residence), 前住所 (Previous Residence), 連絡先 (Contact Information).

Table for 利用開始を希望する期間 (Period of application), showing 令和 年 月 日 ~ 令和 6 年 3 月 3 1 日まで.

①申込区分 (Check box and name registration) and ②希望する場合施設名を記入 (Facility name registration table).

③保育を必要とする事由 (Reasons for childcare needs table with checkboxes for various categories).

Table with 3 rows: ア. 今後の転居予定 (Future moving plans), イ. 出産予定の有無 (Childbirth plans), ウ. 出産後の予定 (Plans after childbirth).

④きょうだいの入所選考の希望 (Sibling selection preference section header).

Table for sibling selection preference with 3 numbered options for 希望番号 (Preference number).

※きょうだい番号の記載がない場合や、きょうだいで別々の番号が選択されている場合は、「2」番として入所選考しますので、ご了承ください。

⑤家庭の状況(※入所希望月の1日時点の状況をご記入ください。)

区分	氏名 個人番号(マイナンバー)	申込児童との続柄	生年月日	年齢	多子軽減対象者	入所希望月の1日時点の勤務先(主婦)・学校名・家庭保育など	居住状況(別居の場合住所記入)	担当者記入欄
								個人番号確認
児童の世帯員	(ふりがな) マイナンバー	本人	S H R				(同・別)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 ※コピー可
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	身分証確認 顔写真つきの公的証明を 下記のうちから一つ提示 してもらおう
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳 カード <input type="checkbox"/> その他 ()
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	
	(ふりがな) マイナンバー	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> きょうだい <input type="checkbox"/> その他 ()	S H R				(同・別)	

OR5.4月の入所希望……一斉申込受付期間外の希望園変更は受け付けできません。(※2次選考以降は希望園の変更が可能です。変更受付期間は市HPに掲載します。)
OR5.5月以降の入所希望……R5.2月から受付開始となります。入所希望月の前月10日までに新規申込・希望園変更の受付締切りとなります。(※空き状況は毎月初旬に市HPに掲載します。)

⑥発育状況・個別支援保育(該当するものに☑チェック)

NO	内容	保護者チェック欄
1	持病、病歴はありますか。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 通院中 [病名:]
2	発育・発達について気になる点がありますか。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [内容:]
3	乳幼児健診において、要経過観察の説明がありましたか。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [内容:]
4	関係機関から発行済のもの(申請中)のものがあればすべてに☑して下さい。	<input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾患児手帳 <input type="checkbox"/> 指定医療費(指定難病)医療受給者証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 発達検査結果等の発達状況に関する所見 <input type="checkbox"/> 通所受給者証 <input type="checkbox"/> 集団保育に係る医療的所見(診断書など)
5	入所にあたり、個別支援保育利用を希望しますか。	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する
6	入所にあたり、園側で医療的ケアが必要になりますか。	<input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要 ※申込時に事前相談が必要となります。

※チェックの有無に関わらず、発達支援に関する聞き取りを行う場合があります。

⑦入所選考加点項目チェック欄

※この項目を確認し加点します。☑チェックされていても加点要件に当てはまらないと判断した場合は、加点対象外とします。

NO	内容	備考	保護者チェック欄		職員確認欄
			加点なし	加点あり	
1	保護者(父及び母)の不在で、祖父母等が保育している。(100点)	現に監護を行うものが児童手当を受給している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	保護者(父又は母)の不在である。(40点)	離婚、未婚、死別、離婚調停中、行方不明、拘禁など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	保護者が単身赴任中である。(5点)	沖縄本島外への単身赴任等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	生活保護世帯である。(5点)	生活保護受給証明書等により確認できる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	障がい者がいる世帯である。(住民票同一世帯)(6点)	障害者手帳、療育手帳の写し等により確認できる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	多子世帯(子ども3人以上)である。(6点)	保護者が扶養する別世帯の子ども(県外在住等)も対象とする。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	教育・保育施設で従事する者(有資格者)(200点)	教育・保育施設等で保育士または幼稚園教諭として従事しているもの(保育補助を除く) ※認可保育所(小規模保育所、事業所内保育所を含む)、認定こども園、認可外保育所、幼稚園での就労を対象とする。(幼稚園教諭または看護師、保健師がみなし保育士として従事する場合を含む)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/>
8	認定こども園校区内(公立幼稚園から移行した認定こども園の3~5歳児クラスの希望者で、原則、入所選考時点で校区内に住所を有するものを対象)(5点)	転居予定地の認定こども園を希望する場合であって、入所選考時点で転居予定であることが確認できた場合は対象とする。	<input type="checkbox"/>	園名: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

同意事項

1. うるま市長は、子ども・子育て支援法第16条（第30条の3により準用される場合を含む）の規定に基づき、支給認定証の交付、入所調整、保育料の決定・徴収事務等のため、申請者及び同一世帯員の個人情報に次の方法により確認し提供を求めることがあります。

- ①住民基本台帳の閲覧・複写
- ②市民税課税台帳、課税資料等の閲覧・複写
- ③児童扶養手当受給者台帳及び特別児童扶養手当受給者台帳の閲覧・複写
- ④生活保護受給に関する情報、身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の交付に関する情報の閲覧・複写
- ⑤保護者又は扶養義務者の雇い主、その他関係人への聴取、資料提供依頼
- ⑥世帯状況、課税状況等に関して、他市町村に対しての情報照会
- ⑦その他の関係機関からの資料取得

2. うるま市長は、入所児童及び保護者又は扶養義務者の個人情報について、次の場合に限り関係機関等第三者へ情報提供することができるものとします。

- ①特に必要と認められる場合に限り、教育・保育施設への次の個人情報の提供
 - 1) 氏名、生年月日、連絡先などの入所申込書及び添付資料等に記載された個人情報
 - 2) 保育料に関する情報
- ②児童相談所等の公的機関から、法令等により個人情報の提供を求められた場合
- ③児童が給付を受けることに関し、関係機関・部署と連絡調整することが必要と認められた場合
- ④その他、市長が必要と認めた場合

3. 提供された個人番号について（マイナンバー）について、子ども・子育て支援法に基づく支給認定に関する事務または児童福祉法に基づく保育の実施に関する事務に利用することがあります。（保育の実施に関する事務については、保育認定を受けた場合または希望する場合のみ利用します。）

4. 個人番号（マイナンバー）の提供が困難な場合、地方公共団体情報システム機構または住民基本台帳より番号確認を行います。また、上記の方法で番号確認ができない場合は、追加書類の提出を求めることがあります。

5. 認定申請に当たって、4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中するため審査に時間を要することから、支給認定証の交付は利用調整の結果とともに2月頃に通知いたします。

6. 申請内容や添付書類（勤務証明書等）に虚偽がある場合は、利用認定取消し及び保育給付の額に相当する金額の全部または一部を子ども・子育て支援法第12条に基づき徴収します。

【参考】 子ども・子育て支援法（抜粋）

第16条 市町村は、子どものための教育・保育給付に関して必要があると認めるときは、この法律の施行に必要な限度において、小学校就学前子ども・小学校就学前子どもの保護者又は小学校就学前子どもの扶養義務者の資産又は収入の状況につき、官公署に対し必要な文書の閲覧もしくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の期間若しくは小学校就学前子どもの保護者の雇用主その他の関係人に報告を求めることができる。