

鹿屋市子育てのための施設等利用給付等に関する規則の一部を改正する規則  
鹿屋市子育てのための施設等利用給付等に関する規則（令和２年鹿屋市規則第25号）の一部を次のように改正する。

第6条第1項中「子育てのための施設等利用給付認定変更申請書兼変更届出書」を「支給・給付認定変更申請書」に、「「認定変更申請書兼変更届出書」」を「「認定変更申請書」」に改め、同条第2項中「認定変更申請書兼変更届出書」を「認定変更申請書」に改める。

別記第1号様式を次のように改める。



③父母の状況

- ・該当する区分に☑をし、必要な事項を記入してください。
- ・父母の保育必要理由を証明する書類の添付が必要になります。

| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄   | 必要とする理由   | 備考 |
|---------------|--|---|----|
|               |  | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業等<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |
|               |  | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 病人の看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 児童虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業等<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |
| 家庭の状況         | <input type="checkbox"/> 父親・母親がいない<br><input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |    |

現況届の記入はここまで終了です。

④祖父母の状況

| 父方の祖父母の状況   |           |  |   | 母方の祖父母の状況   |           |  |   |
|---|-----------|--|---|---|-----------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 別居                         | 住所(別居の場合) |  |   | <input type="checkbox"/> 別居                         | 住所(別居の場合) |  |   |
| <input type="checkbox"/> 同居                         | ( )       |  |   | <input type="checkbox"/> 同居                         | ( )       |  |   |
| <input type="checkbox"/> 死亡・離婚(※死亡・離婚の場合は以下の欄は記入不要) |           |  |   | <input type="checkbox"/> 死亡・離婚(※死亡・離婚の場合は以下の欄は記入不要) |           |  |   |
| 連絡先   |           |  |   | 連絡先   |           |  |   |
| 祖父氏名  |           | 祖母氏名                                   |   | 祖父氏名  |           | 祖母氏名                                   |   |
| 年齢  | 歳         | 年齢                                     | 歳 | 年齢  | 歳         | 年齢                                     | 歳 |
| <input type="checkbox"/> 就労<br>(勤務先: )              |           | <input type="checkbox"/> 就労<br>(勤務先: ) |   | <input type="checkbox"/> 就労<br>(勤務先: )              |           | <input type="checkbox"/> 就労<br>(勤務先: ) |   |
| <input type="checkbox"/> 無職                         |           | <input type="checkbox"/> 無職            |   | <input type="checkbox"/> 無職                         |           | <input type="checkbox"/> 無職            |   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                    |           | <input type="checkbox"/> その他 ( )       |   | <input type="checkbox"/> その他 ( )                    |           | <input type="checkbox"/> その他 ( )       |   |
| ※児童の保育ができない理由(無職の時に記入)                              |           |  |   | ※児童の保育ができない理由(無職の時に記入)                              |           |  |   |

⑤認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリーサポートセンターを利用する(予定含む。)方は記入してください。

| 施設名 | 利用するサービスの種類  | 利用開始予定日    |
|-----|--|------------|
|     | <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター | (西暦) 年 月 日 |
|     | <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター | (西暦) 年 月 日 |
|     | <input type="checkbox"/> 認可外 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 病児保育 <input type="checkbox"/> ファミリーサポートセンター | (西暦) 年 月 日 |

【施設番号 施設名一覧】

| <認定こども園> |  | <幼稚園>    |  |
|----------|--|----------|--|
|          |  |          |  |
|          |  | <認可外保育所> |  |
|          |  |          |  |

※市記載欄

|   | 事由         | 添付書類                |    | 事由        | 添付書類      | 受付 | 確認 |
|---|------------|---------------------|----|-----------|-----------|----|----|
| 1 | 就労         | 勤務証明書(父・母それぞれ)      | 6  | 求職活動      | ハローワーク受付票 |    |    |
| 2 | 出産等        | 母子手帳                | 7  | 就学・職業訓練   | 在学証明書     |    |    |
| 3 | 保護者の疾病・障がい | 診断書、病氣・療養証明書、障害者手帳等 | 8  | 児童の虐待・DV  | 証明書       |    |    |
| 4 | 病人の看護      | 看護証明                | 9  | 育児休業・育児専念 | 母子手帳      |    |    |
| 5 | 災害の復旧      | り災証明                | 10 | その他       |           |    |    |

備考

別記第4号様式及び別記第5号様式を次のように改める。

第4号様式（第5条関係）

年度 子育てのための施設等利用給付認定現況届

|     |  |
|-----|--|
| 施設名 |  |
|-----|--|

この現況届は、施設等利用給付認定を継続するために必要ですので、不備のないように記入してください。

|     |   |              |             |                           |
|-----|---|--------------|-------------|---------------------------|
| 保護者 | 年 月 日   | (氏名)<br>フリガナ | (住所)<br>鹿屋市 | (連絡先)<br>父： - -<br>母： - - |
|     | 本件に係る書類集約に当たり、教育・保育施設が届出内容等の確認をすることに同意の上、署名します。 |              |             |                           |

| 入所児童 | 氏名   | 性別             | 生年月日           | 氏名   | 性別             | 生年月日           |
|------|------|----------------|----------------|------|----------------|----------------|
|      | フリガナ | 男女             | 平成・令和<br>年 月 日 | フリガナ | 男女             | 平成・令和<br>年 月 日 |
| フリガナ | 男女   | 平成・令和<br>年 月 日 | フリガナ           | 男女   | 平成・令和<br>年 月 日 |                |

| 同居者<br>(単身赴任者も含む) | 氏名   | 性別 | 生年月日                    | 続柄 | 勤務先名・学校名・園名等 |
|-------------------|------|----|-------------------------|----|--------------|
|                   | フリガナ | 男女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |    | (フリガナ： - - ) |
|                   | フリガナ | 男女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |    | (フリガナ： - - ) |
|                   | フリガナ | 男女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |    | (フリガナ： - - ) |
|                   | フリガナ | 男女 | 明治・大正・昭和・平成・令和<br>年 月 日 |    | (フリガナ： - - ) |

| 種別   | 父親の状況                                      | 母親の状況   | 提出書類   |  |
|--|--|---|--|--|
|  | <input type="checkbox"/> 働いている             | <input type="checkbox"/> 働いている  | 「就労証明書」  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 育児休業・専念           | <input type="checkbox"/> 出産   | 「母子手帳(表紙及び分娩予定日記載ページ)」の写し【既に提出済の場合は不要】<br>出産(予定)日： 年 月 日 |  |
|  | <input type="checkbox"/> 病気                | <input type="checkbox"/> 病気   | 「病気・療養証明書」又は「診断書」  | ⇒ 【既に提出済の場合】<br>「病気・療養及び看護状況報告書」、<br>「病気・療養証明書」又は「診断書」 |
|  | <input type="checkbox"/> 病人の看護             | <input type="checkbox"/> 病人の看護  | 「看護証明書」(民生委員の証明が必要)                                      |  |
|  | <input type="checkbox"/> 心身障がい             | <input type="checkbox"/> 心身障がい  | 「障害者(療育)手帳」の写し 【既に提出済の場合は不要】                             |  |
|  | <input type="checkbox"/> 災害                | <input type="checkbox"/> 災害   | 「り災証明書」等の写し  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 求職活動<br>退職日 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 求職活動<br>退職日 年 月 日  | 「ハローワーク受付票」又は<br>「雇用保険受給資格者証」(両面)                        | ⇒ 【既に提出済の場合】<br>「求職活動状況報告書」                            |
|  | <input type="checkbox"/> 就学                | <input type="checkbox"/> 就学   | 「在学証明書」  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 職業訓練              | <input type="checkbox"/> 職業訓練   | 「職業訓練校に通っている状況が分かる証明書」                                   |  |
| <input type="checkbox"/> 父がいない             | <input type="checkbox"/> 母がいない             | □別居( 年 月) □行方不明( 年 月) □離婚( 年 月)<br>□死亡( 年 月) □未婚 □その他( )  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 年度利用申込時と世帯の状況が異なる |  | □別居、行方不明等により配偶者の証明書が提出できない。<br>⇒ 「家庭状況調査票」(民生委員の証明が必要)<br>□婚姻、離婚、転居等により保護者、住所等が変更になった。<br>⇒ 「保護者等変更届」 ※婚姻の場合は配偶者の勤務証明書等が必要です。 |  |  |
| <input type="checkbox"/> その他               | <input type="checkbox"/> その他               | ※市子育て支援課へお問合せください   |  |  |
| 年4月1日以後に証明書を提出済 □父 □母                      |  |   |  |  |

※以上のことについて虚偽が判明した場合は、保育の実施を解除することがあります。

【教育・保育施設での受付日： 年 月 日】

第5号様式（第6条関係）

支給・給付認定変更申請書

年 月 日

鹿屋市長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
（自署の場合は押印不要）

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、変更等を届け出ます。

| 入所児童 | フリガナ<br>氏名 | 生年月日          | 性別  | 利用施設 |
|------|------------|---------------|-----|------|
|      | .....      | H・R<br>年 月 日生 | 男・女 |      |
|      | .....      | H・R<br>年 月 日生 | 男・女 |      |
|      | .....      | H・R<br>年 月 日生 | 男・女 |      |

以下の該当する変更事項に☑し、記入してください。

| 変更事項  | 変更前  |   | 変更後  |    |      |
|---|--|---|--|----|------|
| <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由<br>（ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母） | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい<br><input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業等<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |   | <input type="checkbox"/> 就労（ <input type="checkbox"/> 勤務先変更 <input type="checkbox"/> 勤務時間変更）<br><input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい<br><input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動<br><input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業等<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |    |      |
| <input type="checkbox"/> 保護者名   | （続柄： ）   |   | （続柄： ）   |    |      |
| <input type="checkbox"/> 児童名  |  |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 住所   |  |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 世帯員<br>※婚姻については、保育を必要とする理由の証明書類が必要です。                                  | 増減理由   | <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他（ ）<br>事由発生日： 年 月 日 |  |    |      |
|   |  | 氏名  | 続柄   | 性別 | 生年月日 |
|   |  |   |  |    |      |
|   |  |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 税の更正   | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父母以外の扶養義務者  |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 希望施設   | 第1希望：  | 第2希望：   | 第3希望：  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 希望する利用期間   | 変更後： 年 月 日 ～ 年 月 日<br>欠席期間： 年 月 日 ～ 年 月 日  |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 長期欠席<br>※1か月以上   | 欠席理由   |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> 取消し  |  |   |  |    |      |
| <input type="checkbox"/> その他  |  |   |  |    |      |

別記第6号様式中「、子ども・子育て支援法第30条の8第2項又は第4項の規定により」を削り、「行いました」を「行った」に改め、「           年    月    日 から           年    月    日」を削る。

別記第7号様式中「、子ども・子育て支援法第30条の9第1項の規定により」を削り、「の取消しを行いました」を「を取り消した」に改める。

#### 附 則

この規則は、令和5年4月1日から施行する。