

施設等利用給付認定(2・3号)に必要な保育要件の確認

園児氏名	
------	--

利用施設名	
-------	--

- ※ 有効期間が令和7(2025)年4月1日以降に開始し、表面の利用開始日時点で有効な、「教育・保育給付の支給認定証(2号)」(保育所利用申込に基づき発行)がある場合、保育の必要性はすでに認定されていますので、記入する必要はありません。表面の「支給認定証の添付」欄にチェックをいれてください。証明書類を添付する必要もありません。
- ※ 該当する区分にチェックをし、必要事項を記入してください。
- ※ 保育要件の認定については、父母の状況の証明となる書類(例: 就労証明書等)の添付が必要です。
- ※ 通勤・通学・通院時間については、自宅から職場・学校・病院までの時間を記載してください。

区分	父の状況	母の状況		
就労	→ <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>【雇用されている方、雇用予定・復職予定の方】就労証明書 【自営業・農漁業の方】就労証明書、事業内容がわかる書類 【内職をしている】就労証明書 【求職中の方】誓約書兼就職活動報告書</small>			
	<small>※出産予定の方は「出産」区分の記入も必要です</small>			
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定 </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定 </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定
	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業取得中(復職予定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 就労先決定済 <input type="checkbox"/> 求職活動中・求職活動予定		
勤務先住所				
通勤方法・時間	片道 時間 分	片道 時間 分		
就学	→ <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>在学証明書又は学生証(写し) 在学時間がわかる書類(カリキュラム等)</small>			
	学校名			
	就学日数	1か月あたり () 日	1か月あたり () 日	
	就学時間	午前・午後 () 時 () 分 ~ () 時 () 分	午前・午後 () 時 () 分 ~ () 時 () 分	
	就学期間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	
通学方法・時間	片道 時間 分	片道 時間 分		
出産	→ <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>母子手帳の写し又は出産(予定)証明書 (母子手帳の写しは「表紙」及び「出産予定日が記載されたページ」が必要)</small>			
	出産(予定)日	年 月 日		
	出産後の予定	<input type="checkbox"/> 就労予定なし <input type="checkbox"/> 求職活動予定 <input type="checkbox"/> 産休のみ : 年 月 日 復職 <input type="checkbox"/> 育児休業取得(予定) : 年 月 日 復職		
障がい	→ <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>障害者手帳の写し</small>			
	障がい名			
	手帳の交付	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B		
病気等	→ <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>診断書(家庭保育ができない理由や期間の記載が必要)</small>			
	病名等			
	病院名			
状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 () (期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 () (期間: 年 月 日 ~ 年 月 日)		
介護・看護	→ <input type="checkbox"/> 証明書類 <small>①診断書、障がい者手帳(写し)、介護保険証(写し)など ②介護・看護の状況についての申立書</small>			
	介護・看護の対象者	氏名 続柄	氏名 続柄	
	介護・看護の状況	<input type="checkbox"/> 入院または通院している親族に付き添い <input type="checkbox"/> 居室内介護看護	<input type="checkbox"/> 入院または通院している親族に付き添い <input type="checkbox"/> 居室内介護看護	
	介護・看護の日数	1か月あたり () 日	1か月あたり () 日	
	介護・看護の時間	午前・午後 () 時 () 分 ~ () 時 () 分	午前・午後 () 時 () 分 ~ () 時 () 分	
	病名・障がい名			
	病院・施設名			
	介護保険の利用	<input type="checkbox"/> 有 (要介護・要支援 1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 (要介護・要支援 1・2・3・4・5) <input type="checkbox"/> 無	
	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日	
	通院方法・時間	片道 時間 分	片道 時間 分	
その他	→ <input type="checkbox"/> 証明書類			
	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()			

【 福岡市記入欄 】

認定対象		保育要件						
父 <input type="checkbox"/>	母 <input type="checkbox"/>	就労 <input type="checkbox"/> (求職) <input type="checkbox"/>	就学 <input type="checkbox"/>	出産 <input type="checkbox"/>	障がい <input type="checkbox"/>	病気 <input type="checkbox"/>	介護看護 <input type="checkbox"/>	他 <input type="checkbox"/>

確認

福岡 桃子

とあーる幼稚園

記入例

はありません。
付の支給認定証（2号）」
必要はを日まは / 表而

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>			
	地下鉄からバス	% 30	徒歩 15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	日 1	
		
		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

幼児教育・保育の無償化は「教育・保育に係る利用料を無償化する」もので、その対象は「保育料部分」に限られます。保育料以外に保 が して る給 、 園 料 の実 に ては、無償化の対象外です。

幼稚園の預かり保育事業の給付額は各月単位で算定し、決定します。
長期休業期間中などで、無償化の月額上限額を超過した月があった場合でも、同じ考え方で算定しますので、他の月で発生した、無償化の月額上限額と実際の支給額の差額をもって補填することはできません。