

※この用紙も申請書に添付し、提出してください。

令和6（2024）年度 施設等利用給付認定・変更申請チェックリスト

本シートで必要書類をご確認の上、確認欄（父母）欄にチェックを入れ、ご提出ください。兄弟姉妹でお申込みの場合、児童1人につき、1部ずつ必要です。

また、一度ご提出いただいた書類は、返却したりコピー等をお渡ししたりすることは原則できません。あらかじめご了承ください。

児童名		生年月日	年 月 日	利用施設名	
-----	--	------	-------	-------	--

①施設等利用給付認定・変更申請

必要書類	確認
施設等利用給付認定・変更申請書（法第30条の4第2号・第3号） ※黄色A4両面	<input type="checkbox"/>

②保育の必要性を確認する書類

保護者の状況（認定事由）	必要書類	確認	
		父	母
1 居宅外で就労されている方（予定を含む）	就労証明書【※】（就労内定の場合はその証明を受けてください）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 自営（自宅外自営、親族経営等の自営を含む）の場合	就労証明書【※】及び自営の証明書類の写し（確定申告書、営業許可証、開業届等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 出産前後の方（出産前8週間・後8週間に限る）	母子健康手帳の写し（氏名と出産予定日が記載されているページ）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 保護者が学校に在学中の方	在学証明書（入学予定の場合は合格通知等）、履修時間等が確認できる書類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 保護者が病気の方	診断書【※】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 保護者が障がいをお持ちの方	障がいによる手帳等を受けている方 → 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 交付を受けていない方 → 診断書【※】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 保護者が介護している方	申立書【※】及び介護が必要であることがわかる書類 （身体障害者手帳1級または2級、聴覚6級、療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級または2級をお持ちの方は手帳の写し、上記以外の方は診断書【※】または介護保険証の写し等）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 保護者が求職中の方	求職活動誓約書【※】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 育児休業中の方（継続利用の場合に限る）	育児休業証明書【※】及び旧制度幼稚園や認可外保育施設を利用している方は、入園日が確認できる書類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 認可外保育施設の利用を希望される方	認可外保育施設を希望する理由に関する資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【※】就労証明書、診断書、申立書、育児休業証明書、求職活動誓約書は、市の様式をご利用ください。

③必要書類の提出を省略する場合

保育所の現況届などの手続きにおいて、各種証明書（原則、証明日が3カ月以内のものに限ります。）を既に石狩市子ども家庭課に提出された方については添付を省略することができます。

保護者区分	省略する書類名（又は②③表の書類番号）	省略事由（証明書等を提出した手続名など）
父	母	
(記載例)	例1：就労証明書 例2：令和5年度の所得課税証明書	例1：保育の現況届 例2：子ども医療
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	