

子どものための教育・保育給付認定現況届(ぴったりサービス用)

宮崎市長殿  
年 月 日

2次審査	審査	受付

保護者	現住所	〒				優先順位	電話番号	連絡先区分
		住所						
	R5.1.1現在居住の市町村	父	市町村名		母	市町村名	1	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他
	R6.1.1現在居住の市町村	父	市町村名		母	市町村名	2	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他
	フリガナ						3	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他
氏名						4	<input type="checkbox"/> 携帯(父) <input type="checkbox"/> 勤務先(父) <input type="checkbox"/> 携帯(母) <input type="checkbox"/> 勤務先(母) <input type="checkbox"/> その他	

- 【同意事項】
- 子どものための教育・保育給付認定(以下、「認定」という)現況届の確認にあたり、宮崎市が保有する個人情報及び特定個人情報(マイナンバーによる情報連携を含む)を利用します。
  - 申請書等に記載した内容や市が保有する個人情報は、認定や施設型給付費(委託費)及び実費徴収に係る補足給付等に関する情報として必要と認められる場合には、利用している施設・事業者に提供することがあります。また、市が保有する個人情報等に基づき決定した利用者負担額(保育料)または副食費の徴収に関する情報については、利用する施設に対して提示します。
  - 提出した書類の内容に変更がある場合は、速やかに変更後の書類を提出しなければなりません。
  - 子ども・子育て支援法第16条の規定により、提出された書類について、内容の調査・確認をする場合があります。
  - 届出内容に事実との相違がある場合や必要な書類等の提出がない場合は、認定を取り消し、利用を解除する場合があります。

※太線の枠内で該当する箇所は全て記入してください

認定者番号	教育・保育給付認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	利用施設名
	保育必要量(2・3号のみ)	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	

区分	氏名	保護者との続柄	生年月日	性別	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中の世帯	令和4・5年度 市町村民税				
フリガナ			平成 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		障がい者と児童の続柄	年度	所得	均等割	所得割
対象児童		<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 里子	年 月 日							
			令和6年4月1日現在							
			満 歳							

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	勤務先名・学校名等(令和6年4月1日現在)	同居・別居の区分 別居の場合は( )に住所を記入	同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/>	住所	5			
児童の全世帯員(同居の祖父母等を含む。)			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		6			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		5			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		6			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		5			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		6			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		5			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		6			
			昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		5			

児童の健康状態	大きな病気の既往歴はありますか。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	「有」の場合、病症名を記入
	アレルギーはありますか。	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	「有」の場合、病症名を記入
	その他、発達上で気になることなどを記入してください。		

市記入欄	R6.4算定替 2階層チェック					R6.9算定替 2階層チェック						
		父	母	祖父	祖母	入力		父	母	祖父	祖母	入力
	3月算定					/	8月算定					/
	4月算定					/	9月算定					/
	変更	あり	なし	変更理由			変更	あり	なし	変更理由		
	理由	<input type="checkbox"/> 48↑(父・母 ¥ ) <input type="checkbox"/> 祖父母別居(別棟・枝番・別住所) <input type="checkbox"/> 祖父母同居(祖父 > = < 祖母) <input type="checkbox"/> 保険証(祖父・祖母・その他)					<input type="checkbox"/> 48↑(父・母 ¥ ) <input type="checkbox"/> 祖父母別居(別棟・枝番・別住所) <input type="checkbox"/> 祖父母同居(祖父 > = < 祖母) <input type="checkbox"/> 保険証(祖父・祖母・その他)					
現況届チェック	要件		保育時間		世帯状況		その他					

