

# 施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定変更申請書 兼 変更届出書

大分市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定について変更がありましたので、下記確認事項に同意の上、申請します。

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名

生年月日 年 月 日

個人番号

連絡先

申請児童	氏名（ふりがな）	生年月日	続柄	支給認定証番号	入所施設名
			子 その他	個人番号	※現在入所中の施設があれば記入してください。

保育の希望有無	<input type="checkbox"/> 無 ※幼幼稚園、認定こども園（教育部分）を希望 <input type="checkbox"/> 有 ※保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育（保育ママ）、居宅訪問型保育、事業所内保育を希望
---------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

保育必要量の希望	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（11時間保育） <input type="checkbox"/> 保育短時間（8時間保育）
----------	-------------------------------------------------------------------------------

・異動内容

※下記、必要添付書類

□教育・保育給付認定事由の変更	<input type="checkbox"/> 居宅外就労 <input type="checkbox"/> 居宅内就労（自営業、内職等） ※就労先の変更を含む <input type="checkbox"/> 妊娠中または出産後 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の看護・介護 <input type="checkbox"/> 児童の障害（療育機関への母子通園など） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動（退職、卒業を含む） <input type="checkbox"/> 就学（職業訓練学校等含む） <input type="checkbox"/> その他（ ）	事由 変更 者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	就労証明書 母子手帳の写し（要：保護者の氏名、出産予定日） 診断書（保育の必要性認定用）、障害者手帳等の写し 看護・介護申立書、介護保険被保険者証等の写し
	<input type="checkbox"/> 年（異 月 日）動	年 月 日	通園証明 り災証明等 求職活動状況申告書 就学状況報告書、在学証明書、カリキュラム 個別の状況による	
	□育児休業の取得	育児休業期間 年 月 日 ～ 年 月 日 育児休業対象児童 氏名（ふりがな） 生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）	育児休業証明書又は育児に伴う休業証明書
	□育児休業からの復帰	復帰年月日 年 月 日		復職証明書
	□在宅障害者の変更	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳取得者 <input type="checkbox"/> 療育手帳取得者 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給者 <input type="checkbox"/> 障害年金等受給者 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳取得者	異動年月日 年 月 日	各手帳、受給者証の写し
	□保護者変更	(ふりがな) 新 旧 保護者氏名	異動年月日 年 月 日	施設 受 付 印  市 受 付 印
	□住所の変更	新住所 異動者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> その他（ ） 異動年月日 年 月 日		
	□世帯の増減	世帯員増 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他（ ） 世帯員減 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他（ ） (ふりがな) 異動対象者氏名 <small>個人番号（新たに当該児童の保護者となった者に限る。）</small>	異動年月日 年 月 日	
□氏名の変更	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> その他（ ） (ふりがな) 新 旧 (ふりがな) 新 旧 姓 名	年 月 日		
□生活保護の受給	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止			

- 確認事項
1. 保育料の算定のため、大分市が保有する保護者及び家族の税務資料・住民基本台帳を閲覧します。
  2. 当該税務資料及び住民基本台帳の情報に基づき決定した利用者負担区分・保育料について、特定教育・保育施設等に対して提示します。
  3. 大分市外での世帯異動などについては別途、戸籍謄本等の提出を求める場合があります。
  4. 事由変更時期によっては、保育料（延長料金を含む）の変更が遡及して行われ、追加請求が発生する場合があります。
  5. 教育・保育給付認定の変更は、原則、申請書を本市が確認した翌月1日からとなります。
  6. 保育必要量は希望に添えない場合があります。
  7. 現在支給されている支給認定証の記載事項に変更がある場合は、支給認定証を返還してください。

認定証

記入例

施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定変更申請書 兼 変更届出書

大分市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定について変更がありましたので、下記確認事項に同意の上、申請します。

令和 6 年 7 月 1 日

保護者 住所 大分市荷揚町〇〇番〇〇号

変更する児童の情報を記入してください

保護者の情報を記入してください

氏名 大分 花子

生年月日 平成 4 年 1 月 1 日

個人番号123456789123

連絡先 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

申請児童	氏名 (ふりがな)	生年月日	続柄	支給認定証番号	入所施設名
	おおいた しんいちろう	R4・1・1	子	12345678	※現在入所中の施設があれば記入してください。
	大分 信一郎		その他	個人番号 123456789123	〇〇保育所
保育の希望有無	<input type="checkbox"/> 無 ※幼稚園、認定こども園 (教育部分) を希望 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※保育所、認定こども園 (保育部分)、小規模保育、家庭的保育 (保育ママ)、居宅訪問型保育、事業所内保育を希望				
保育必要量の希望	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 (11時間保育) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間保育)				

保育の希望や保育必要量の希望を記入してください。

・異動内容

※下記、必要添付書類

変更内容をチェックし、詳細を記入してください	<input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定事由の変更 <input type="checkbox"/> 居宅外就労 <input type="checkbox"/> 居宅内就労 (自営業、内職等) ※就労先の変更を含む <input type="checkbox"/> 妊娠中または出産後 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 同居親族の看護・介護 <input type="checkbox"/> 児童の障害 (療育機関への母子通園など) <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 (退職、卒業を含む) <input type="checkbox"/> 就学 (職業訓練学校等含む) <input type="checkbox"/> その他 ( )	事由変更者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	就労証明書 母子手帳の写し (要: 保護者の氏名、出産予定日) 診断書 (保育の必要性認定用)、障害者手帳等の写し 看護・介護申立書、介護保険被保険者証等の写し
	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業の取得 育児休業期間 令和 6 年 7 月 11 日 ~ 令和 7 年 5 月 14 日 育児休業対象児童 (ふりがな) おおいた さくらこ 氏名 大分 桜子 生年月日 令和 6 年 5 月 15 日	異動年月日	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	通園証明 り災証明等 求職活動状況申告書 就学状況報告書、在学証明書、カリキュラム 個別の状況による 育児休業証明書又は育児に伴う休業証明書
	<input type="checkbox"/> 育児休業からの復帰 復帰年月日 年 月 日	復職年月日		復職証明書
	<input type="checkbox"/> 在宅障害者の変更 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳取得者 <input type="checkbox"/> 療育手帳取得者 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給者 <input type="checkbox"/> 障害年金等受給者 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳取得者	異動年月日		各手帳、受給者証の写し
<input checked="" type="checkbox"/> 保護者変更 (ふりがな) おおいた はなこ べっぶ たろう 保護者氏名 新 大分 花子 旧 別府 太郎 令和 6 年 6 月 15 日	異動年月日		施設受付印 市受付印	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所の変更 新住所 大分市城崎町〇丁目〇番〇号 大分アパート〇〇号室 異動者 <input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input checked="" type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 異動年月日 令和 6 年 6 月 15 日				
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯の増減 世帯員増 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 世帯員減 <input checked="" type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (ふりがな) べっぶ たろう 異動対象者氏名 別府 太郎 個人番号 (新たに当該児童の保護者となった者に限る。) 123456789123	異動年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
<input checked="" type="checkbox"/> 氏名の変更 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input checked="" type="checkbox"/> 児童本人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (ふりがな) おおいた べっぶ (ふりがな) 新 旧 姓 大分 別府 名	異動年月日			
<input type="checkbox"/> 生活保護の受給 <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止				

- 確認事項
1. 保育料の算定のため、大分市が保有する保護者及び家族の税務資料・住民基本台帳を閲覧します。
  2. 当該税務資料及び住民基本台帳の情報に基づき決定した利用者負担区分・保育料について、特定教育・保育施設等に対して提示します。
  3. 大分市外での世帯異動などについては別途、戸籍謄本等の提出を求める場合があります。
  4. 事由変更時期によっては、保育料 (延長料金を含む) の変更が遡及して行われ、追加請求が発生する場合があります。
  5. 教育・保育給付認定の変更は、原則、申請書を本市が確認した翌月1日からとなります。
  6. 保育必要量は希望に添えない場合があります。
  7. 現在支給されている支給認定証の記載事項に変更がある場合は、支給認定証を返還してください。

認定証