

八王子市長 殿

施設等利用給付認定変更申請書

次のとおり施設等利用給付認定の変更を申請します。
なお、八王子市が施設等利用給付認定の審査に必要な場合は、この内容について、個人番号（マイナンバー）により世帯及び同居世帯員の住民税課税台帳、児童扶養手当受給状況、生活保護利用状況及び世帯情報等を閲覧することに同意します。

保護者氏名：

住所	〒 ー						受付印
電話番号	携帯電話番号	ー ー		自宅電話番号	ー ー		
子ども	氏 名	生年月日	続柄	認定区分	変更年月日	認定番号	
	個 人 番 号						
		年 月 日		☐ 第1→第2号 ☐ 第1→第3号 ☐ 第2・3→第1号	年 月 日		
		年 月 日		☐ 第1→第2号 ☐ 第1→第3号 ☐ 第2・3→第1号	年 月 日		
		年 月 日		☐ 第1→第2号 ☐ 第1→第3号 ☐ 第2・3→第1号	年 月 日		
		年 月 日		☐ 第1→第2号 ☐ 第1→第3号 ☐ 第2・3→第1号	年 月 日		
市民税非課税世帯に該当 (第3号認定への変更を希望する子どもがいる場合のみ○を記入)			該当する ・ 該当しない				
変更内容	変更年月日	変更前			変更後		
住所又は 自宅電話 番号	年 月 日						
		自宅電話番号 ー ー			自宅電話番号 ー ー		
保護者	年 月 日	保護者1（通知の宛先・代表保護者）			保護者1（通知の宛先・代表保護者）		
		氏名			氏名		
		個人番号			個人番号		
		携帯電話 番号	ー ー		携帯電話 番号	ー ー	
		保護者2			保護者2		
		氏名			氏名		
		個人番号			個人番号		
		携帯電話 番号	ー ー		携帯電話 番号	ー ー	
子どもの 氏名	年 月 日						
その他	年 月 日						
変更理由	☐ 市内転居 ☐ 転出 ☐ 婚姻 ☐ 離婚 ☐ 同居・別居 ☐ その他（ ）						
備 考							

※ 該当する欄のみ記入してください。

※ 認定区分（第1号）子ども・子育て支援法第30条の4第1項第1号に該当
（第2号）子ども・子育て支援法第30条の4第1項第2号に該当
（第3号）子ども・子育て支援法第30条の4第1項第3号に該当

事務 処理 欄	来庁者	本人 配偶者 その他（ ）		
	番号確認	済	未	記載なし
	代理	委任状	なし	
	本人確認書類	番号カード	免許証	パスポート 未
	下段:2点以上	資格確認証	住民票	その他（ ）

認定変更処理欄													
変更 区分	児童①				児童②				児童③				
	有	無			有	無			有	無			
期間(始)	1	2	3	却	1	2	3	却	1	2	3	却	
期間(終)													
事由 (2・3のみ)	就労		求職		妊娠・出産				疾病・障害				
	介護・看護				就学		災害						
市民税	課税								非課税				
入力	済				済				済				

(裏面)

保育を必要とする事由（変更年月日 年 月 日）

※ 変更のあった事由を○で囲み、右欄に変更後の内容を記入してください。
(第1号認定に係る変更の場合は記入不要)

父 親		母 親	
事由	内 容	事由	内 容
就労	勤務先名称： 勤務所在地： 就 労 時 間： 時 分～ 時 分 育 児 休 業： 年 月 日まで取得中 育児休業終了： 年 月 日職場復帰 退 職： 年 月 日退職	就労	勤務先名称： 勤務所在地： 就 労 時 間： 時 分～ 時 分 育 児 休 業： 年 月 日まで取得中 育児休業終了： 年 月 日職場復帰 退 職： 年 月 日退職
求職	1求職活動中： 2就労内定あり： 年 月 日就労開始予定	求職	1求職活動中： 2就労内定あり： 年 月 日就労開始予定
出産		出産	1分娩予定日： 年 月 日 2 出 産 日： 年 月 日
疾病	傷 病 名： 病 院 名： 区 分：通院・入院 上 記 の 期 間： 年 月 日～ 年 月 日	疾病	傷 病 名： 病 院 名： 区 分：通院・入院 上 記 の 期 間： 年 月 日～ 年 月 日
障害	障 害 名： 等 級： 種 級、 度	障害	障 害 名： 等 級： 種 級、 度
介護	被 介 護 者： 保護者からみた続柄： 病名・障害名： 等 級： 種 級、 度 同 居・別 居：同居・別居 介 護 の 頻 度：常時・週5日以上・週3日以上	介護	被 介 護 者： 保護者からみた続柄： 病名・障害名： 等 級： 種 級、 度 同 居・別 居：同居・別居 介 護 の 頻 度：常時・週5日以上・週3日以上
就学	区 分：通学制・通信教育課程 就 学 先 名 称： 就 学 期 間： 年 月 日～ 年 月 日	就学	区 分：通学制・通信教育課程 就 学 先 名 称： 就 学 期 間： 年 月 日～ 年 月 日
災害復旧	区 分：震災・風水害・火災・その他() 災 害 発 生 日： 年 月 日 災 害 の 状 況：	災害復旧	区 分：震災・風水害・火災・その他() 災 害 発 生 日： 年 月 日 災 害 の 状 況：
不存在	理 由：離婚・未婚・死亡・遺棄 離婚調停別居中・その他() 時 期： 年 月 日	不存在	理 由：離婚・未婚・死亡・遺棄 離婚調停別居中・その他() 時 期： 年 月 日

(参考) 保育の必要性の事由・有効期間について

No.	事由	認定基準	期限が付く場合
1	就労	実働月48時間以上の就労が常態であること。	実働月48時間未満の就労の場合は、3か月の期限付きとなります。
2	求職(内定)	求職活動を継続的にやっていること。	3か月の期限付きの認定となります。
3	出産	出産のため、保育が困難であること。	認定期間は、出産予定月の前後2か月となります。(最大5か月間)
4	疾病	疾病により、保育が困難であること。	認定期間は、治癒した月又は治療等の必要がなくなった月の末日
5	障害	障害により、保育が困難であること。	
6	介護・看護	月48時間以上の介護・看護が常態であること。	介護・看護の事由が消滅(治癒・施設入所等)した月の末日
7	就学	月48時間以上の就学が常態であること。	就学修了日を含んだ月の末日
8	災害	災害復旧により、保育が困難であること。	