

〈保育の利用までのながれ〉 (4月1日からの利用の場合)

| | | |
|-----------------------|-------------------------------|--|
| ① 申込説明 | | 区役所の窓口において、申込みに関する説明をいたします。 |
| ② 支給認定の申請と希望施設等の申込 | 11月7日 ? 12月7日 (締切厳守) | <p>区役所の窓口において、添付書類を確認し、家庭の状況などをお伺いします。(第1希望の保育施設等を所管する区役所家庭健康課で受付します。)</p> <p>◇ 勤務証明書等の保育を必要とする状況を確認する書類については、証明日(記入日)が10月以降の書類のみ受付いたします。</p> <p>※ 締切間際は窓口が大変混み合います。お早めにお申し込みください。</p> <p>◇ 期限までに提出できない添付書類がある場合は、区役所家庭健康課に相談の上、こちらの指定する期日までに提出してください。提出が遅れた場合は利用施設等の調整の対象になりません。</p> <p>◇ 認定こども園・家庭的保育事業(保育ママ)・小規模保育事業・事業所内保育事業(地域枠)をご希望の方は、事前に見学の上、お申し込みください。</p> |
| ③ 認定審査と利用施設等の調整 | 1月下旬 | 利用できる人数よりも申込者数が上回る場合は、保育を必要とする程度の高い方を優先に調整をいたします。 |
| ④ 面接のお知らせ 支給認定証の送付 | 1月末 | <p>面接を受ける施設等(利用が見込まれる施設等)のお知らせ、または、利用待機に関するお知らせを発送いたします。</p> <p>◇ 保育所で面接を受ける場合は、面接日も同時にお知らせいたします。やむを得ない事情で面接日を変更したい場合は保育所へ連絡してください。</p> <p>◇ 調整の結果、利用が見込まれない方には、支給認定証と「利用待機に関するお知らせ」を送付いたします。その後に欠員が生じた場合、追加で利用調整を行う場合があります。利用できる見込みとなった場合は改めてご連絡いたします。</p> <p>◇ 支給認定証は、認定を受けていない方、認定を受けたが期間に変更のある方に送付いたします。</p> <p>◇ 認定こども園・家庭的保育事業(保育ママ)・小規模保育事業・事業所内保育事業(地域枠)で面接を受ける場合、面接日は各施設等と相談してください。</p> |
| ⑤ 面接 | 2月上旬 | <p>面接では、お子様の発達・健康状況や日常等についてお話を伺うため、お子様と保護者様とで出席してください。</p> <p>※ 面接の時点では利用の可否は未定です。</p> <p>◇ 家庭健康課より各機関への相談をすすめる場合があります。</p> |
| ⑥ 利用調整結果通知 | 2月下旬 | <p>面接の結果をもとに、利用調整結果について通知いたします。</p> <p>◇ 認定こども園・家庭的保育事業(保育ママ)・小規模保育事業・事業所内保育事業(地域枠)に内定された方は、この通知を保育施設等に提出し利用の契約を行ってください。</p> |
| ⑦ 説明会 | 3月 | <p>内定施設等において、説明会を開催いたします。</p> <p>◇ 説明会の日程等は、2月下旬の利用調整結果通知と同時にお知らせ、または面接時に施設等よりご案内いたします。</p> |
| ⑧ 利用開始 | 4月1日 | 平成29年4月1日付けで利用開始となります。 |

受入枠がない等により利用できなかった方は、4月1日以降、空きが生じた際に行われる利用調整により、年度の途中から利用できる場合があります。その際、改めて申込書を提出していただく必要はありません。

【注意事項】

- ※ **利用が見込まれる施設等の面接をご案内した際や、利用調整結果(内定)をお知らせした後に、利用を辞退された場合、次回以降の同一年度内の利用調整において優先度が下がります(やむを得ない事情による辞退を除きます)。**
- ※ 家庭状況に変更があった、希望施設・事業所を変更・追加したい等、申込内容に変更がある場合や、申込みを取り下げる場合はすみやかに区役所家庭健康課に連絡してください。
- ※ 利用調整後、申込みの内容と実際の家庭状況とに相違があることが判明した場合は、内定が取り消しとなる場合があります。

支給認定申請書 兼 保育施設等利用申 込書の書き方

本紙をよくご覧になり、もれなくご記入願います。

① 子育て支援制度 支給認定申請書 兼 保育施設等利用申込書

・「注意事項確認票」(3頁)に同意のうえ、次のとおり支給認定の申請及び保育利用の申込をします。
・この申請書兼申込書は平成29年度内のみ有効です。

(あて先) 仙台市長 平成 28 年 11 月 〇 日

〒 〇〇〇-〇〇〇〇

保護者住所 仙台市 〇〇区△△町一丁目1-1 ☆☆アパート101号

氏名 仙台 太郎 (父携帯電話) 090-〇〇〇〇-△△△△

電話番号 022-〇〇〇-△△△△ (母携帯電話) 080-△△△△-〇〇〇〇

日中に連絡のとれる番号を記入してください。

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| フリガナ 児童氏名 | 児童生年月日 | 平成29年3月31日 現在の年齢 | 性別 | 現在の保育の状況 |
| センダイ スミレ 仙台 すみれ | 平成 24 12 3 年 月 日 | ② 4 歳 | <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 | <input checked="" type="checkbox"/> 家庭(父・母・祖父・祖母) <input type="checkbox"/> 幼稚園・認可外施設等 <input type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> その他 |
| 平成27・28年度の保育施設等利用申請 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請している(H27・H28) <input type="checkbox"/> 申請していない | | ※保育利用の優先順位には影響ありません。 | |
| 希望する保育必要量 ③ | <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間(最大で11時間) <input type="checkbox"/> 短時間(最大で8時間) | | ※保育必要量については、利用案内の説明をご覧ください。 | |
| 支給認定及び保育利用の希望期間 ④ (平成 29年 4月 1日) ~ (<input checked="" type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日まで) | | | | |
| 保育施設等希望する | 第①希望 | 〇〇 保育園 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済 | 第⑤希望 | 〇× 保育園 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済 |
| | 第②希望 | △△ 保育所 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済 | 第⑥希望 | △□ 保育所 (青・宮・若・太・泉) <input checked="" type="checkbox"/> 見学済 |
| | 第③希望 | □□ 保育園 (青・宮・若・太・泉) <input type="checkbox"/> 見学済 | 第⑦希望 | (青・宮・若・太・泉) <input type="checkbox"/> 見学済 |
| | 第④希望 | ☆☆ 保育所 (青・宮・若・太・泉) <input type="checkbox"/> 見学済 | 第⑧希望 | (青・宮・若・太・泉) <input type="checkbox"/> 見学済 |
| | 第⑨希望 | 以下はここに記入してください(見学の有無についてもご記入ください) ⑨ | | |
| と保育を理由要 | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input checked="" type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| | 父は就労、母は同居の祖母の介護で、昼間子どもを保育するものがないため。 | | | |

各保育施設等で受入れ可能な月齢や年齢が異なりますので、保育施設等一覧をご確認のうえ記入してください。

父母の保育を必要とする理由にそれぞれチェックを入れてください。

児童の家庭の状況(家庭状況) ⑤ 単身赴任の方も記入してください。また、同居の方は、世帯分離をしていても全員記入してください。 年齢欄には、平成29年3月現在の年齢を記入してください。

| フリガナ 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 勤務先・就学先の名称、 利用中の施設名、病状等 |
|---------------------|------------------------|-----|-------------------------------------|
| ⑤ センダイ タロウ 仙台 太郎 | 大正昭和 平成 52年 2月 25日 | 40歳 | (株)〇〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇〇 |
| センダイ ハナコ 仙台 花子 | 大正昭和 平成 55年 2月 8日 | 37歳 | 同居の祖母の介護 電話 |
| センダイ タイチ 仙台 太一 | 大正昭和 平成 22年 5月 1日 | 6歳 | 〇〇保育園(H29.4月から〇〇小学校) 電話 □□□-〇〇〇〇 |
| センダイ サクラ 仙台 さくら | 大正昭和 平成 25年 1月 26日 | 4歳 | 自宅(同時申込中) 電話 |
| ミヤギ フトシ 宮城 太 | 大正昭和 平成 25年 5月 5日 | 66歳 | △△商店 電話 △△△-△△△△ |
| ミヤギ カオリ 宮城 かおり | 大正昭和 平成 26年 11月 26日 | 65歳 | ☆☆病のため療養中 電話 |

※以下の項目に該当する場合はそれらの状況が証明できる書類(障害者手帳等の写し、生活保護証明書など)をご提出ください。

| | |
|--------------|---|
| *ひとり親の場合 | <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 (□戸籍の全部事項証明書 □児童扶養手当証書) |
| *生活保護適用 | <input type="checkbox"/> 適用あり (□生活保護証明書 平成 年 月 日保護開始) |
| *障害をお持ちの方と同居 | <input type="checkbox"/> 同居している (□障害者手帳等有 □障害基礎年金受給 □特別児童扶養手当受給) |

(裏面)

家庭状況調査

1. 祖父母の状況(別居の場合は住所を記入してください。その他の場合は状況を記入してください。)

| 同居の有無 | 氏名 | 住所 | 年齢 | 就労の状況 |
|-------|-------|--------------|-----------------|------------------------|
| 父方 | 祖父 同居 | 仙台 一郎 | 死亡 | 就労・在宅 その他() |
| | 祖母 別居 | 仙台 和子 | 宮城県〇〇市△△町2丁目1-1 | 68歳 就労・在宅 その他() |
| 連絡先 | | □□□-〇〇〇-△△△△ | | |
| 母方 | 祖父 同居 | 宮城 太 | 同居 | 66歳 就労・在宅 その他() |
| | 祖母 別居 | 宮城 かおり | 同居 | 65歳 就労・在宅 その他() |
| 連絡先 | | △△△-□□□-〇〇〇〇 | | |

2. 兄弟姉妹同時申込の場合の希望【1~4のいずれかをご選択ください】

- ⑥
- 兄弟姉妹が同時に同じ保育施設等を利用できる場合のみ利用する(できなければ共に利用しない)
 - 2. 兄弟姉妹が同時に利用を開始できれば、別々の保育施設等の利用でも構わない【a, bのどちらかを選択】
 - ⇒利用調整の結果、希望順位を下げれば兄弟姉妹で同時に同じ保育施設等を利用できる場合があります
 - a. 希望順位が低くても同じ保育施設等を同時に利用したい
 - b. 別々の保育施設等でも良いので希望順位が高い保育施設等を同時に利用したい
 - 3. 別時期でも良いので同じ保育施設等を利用したい【c, d, eのいずれかを選択】
 - ⇒利用調整の結果、兄弟姉妹で同時に別々の保育施設等を利用できる場合があります
 - c. 上の子が先に利用 d. 下の子が先に利用 e. 施設等の希望順位が高い子が先に利用
 - 4. 別時期に別々の保育施設等の利用でも構わない【f, gのどちらかを選択】
 - ⇒利用調整の結果、希望順位を下げれば兄弟姉妹で同時に同じ保育施設等を利用できる場合があります
 - f. 希望順位が低くても同じ保育施設等を同時に利用したい
 - g. 別々の保育施設等でも良いので希望順位が高い保育施設等を同時に利用したい

- ご確認の上ご記入ください。
- 年齢は、平成29年3月31日現在の満年齢を記入してください。

【参考】平成29年3月31日現在の年齢は、次のようになります。

 - 0歳：平成28年4月2日生まれ以降の方
 - 1歳：平成27年4月2日生～平成28年4月1日生の方
 - 2歳：平成26年4月2日生～平成27年4月1日生の方
 - 3歳：平成25年4月2日生～平成26年4月1日生の方
 - 4歳：平成24年4月2日生～平成25年4月1日生の方
 - 5歳：平成23年4月2日生～平成24年4月1日生の方
- 別紙「平成29年度保育施設等利用案内」の4ページ(3)保育の必要量を参照してください。
- 利用を希望する日から、小学校就学前までの範囲内で記入してください。※利用希望日は各月の1日、16日のみです。
- 同居の家族全員について記入してください。欄が足りない場合は1行に2名記入してください。すでに兄弟等が保育施設等を利用している場合は、その施設名を勤務先等の欄に記入してください。利用希望児童については記入する必要はありません。
- 兄弟姉妹で申し込む場合、希望するものにチェックを入れてください。