



# 施設等利用給付認定変更申請書 兼 認定内容変更届

(あて先) 仙台市長

以下の内容に同意し、子ども・子育て支援法第30条の8第1項の規定に基づき、次のとおり子育てのための施設等利用給付に係る認定の変更を申請します。  
(子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定に基づき、次のとおり認定を受けた内容の変更を届け出ます。)

## 【変更申請にあたっての同意事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づき、施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあること
- 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあること
- 子ども・子育て支援法第30条の11第3項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があること
- 翌年度4月変更開始の場合は、認定事務が集中し審査等に日時を要するため、申請日に関わらず、子ども・子育て支援法第30条の5第5項の規定に基づき、最長で変更開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があること
- 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあること

※油性ボールペンなど容易に消えないもので記入してください。  
(摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください)

下記の太枠内の必要事項をご記入ください。

|                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                               |          |   |     |
|----------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|-----|
| 1 申請(届出)者及び認定児童      |      | 申請(届出)日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         | 令和                                                                                                                            | 年        | 月 | 日   |
| ※現在の内容を記入してください。     |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                               |          |   |     |
| 申請<br>(届出)者<br>(保護者) | 住 所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 仙台市                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                               |          |   |     |
|                      | 氏 名  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 生年月日    | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 昭和<br>平成 | 年 | 月 日 |
|                      | 電 話  | 日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に記入してください。<br>① ( )<br><input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )<br>② ( )<br><input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父勤務先 <input type="checkbox"/> 母勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( ) |         |                                                                                                                               |          |   |     |
| 認 定<br>児 童①          | 氏 名  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 認定区分・番号 | 新 号                                                                                                                           |          |   |     |
|                      | 生年月日 | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 保護者との続柄 | 利用施設                                                                                                                          |          |   |     |
| 認 定<br>児 童②          | 氏 名  | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 認定区分・番号 | 新 号                                                                                                                           |          |   |     |
|                      | 生年月日 | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 保護者との続柄 | 利用施設                                                                                                                          |          |   |     |

|                                                 |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|
| 2 変更事項                                          |                                                                                                                                                                                       | 変更開始(希望)日                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | 令和  | 年                                                                                                                                                                               | 月          | 日     |
| ※該当箇所に☑を入れて、必要事項を記入してください。                      |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
| 変更事項                                            | 変更内容                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
| <input type="checkbox"/> 認定区分                   | <input type="checkbox"/> 現在の認定区分が新1号で、新2号または新3号への変更を申請する…裏面の3へ<br><input type="checkbox"/> 現在の認定区分が新2号または新3号で、新1号への変更を申請する<br><input type="checkbox"/> 現在の新1号・新2号・新3号認定の終了を申請する(理由: ) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
| <input type="checkbox"/> 「保育の必要性の事由」<br>または有効期間 | <input type="checkbox"/> 現在の認定区分が新2号または新3号で、「保育の必要性の事由」または有効期間の変更を申請する…裏面の3へ<br><input type="checkbox"/> 現在の認定区分が新2号または新3号で、「保育の必要性の事由」に関する届出事項の内容を変更する…裏面の3へ                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
| <input type="checkbox"/> 世帯員(保護者)               | 変更のある<br>世帯員氏名                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 児童との<br>続柄 |     | 生 年 月 日                                                                                                                                                                         | 昭和<br>平成   | 年 月 日 |
|                                                 | 変 更 理 由                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他( )<br>※新2号・新3号認定を受けている方で、婚姻などにより世帯員(保護者)が増え現認定を継続する場合、新世帯員の保育の必要性の認定を申請する…裏面の3へ<br>※婚姻・離婚による世帯状況の変化があった場合には、戸籍の全部事項証明書(受理証明書)等を添付してください。 |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
|                                                 | 変更前▶                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | 変更後 |                                                                                                                                                                                 |            |       |
| <input type="checkbox"/> 認定保護者                  | 氏 名                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 児童との<br>続柄 |     | <input type="text"/>                                                                                                                                                            | 児童との<br>続柄 |       |
|                                                 | 生 年 月 日                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                     |            |     | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                   |            |       |
|                                                 | 住 所                                                                                                                                                                                   | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 仙台市                                                                                                                                   |            |     | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 仙台市 |            |       |
| <input type="checkbox"/> 認定児童の氏名                | 認定児童①                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |     | <input type="text"/>                                                                                                                                                            |            |       |
|                                                 | 認定児童②                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |     | <input type="text"/>                                                                                                                                                            |            |       |
| <input type="checkbox"/> 利用施設                   | 認定児童①の<br>利用施設名                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
|                                                 | 認定児童②の<br>利用施設名                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |
| <input type="checkbox"/> その他                    | 変 更 内 容                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |     |                                                                                                                                                                                 |            |       |

裏面の3への記載がある項目に該当する場合は、裏面を記入してください。

### 3 保育の必要性の事由及び添付書類

- 「保護者」欄及び「保育の必要性の事由及び保育を必要とすることを証明する書類」欄の該当箇所に☑を入れてください。
- 該当の保護者について、★の書類を添付してください。
  - ◆の書類は、マイナンバーを使用し、本市担当課や他自治体等関係機関等へ情報照会を行い確認しますので、添付不要です。
  - ただし、母子健康手帳・療育手帳・介護保険被保険者証は仙台市に住民登録している方のみ情報照会可能です。
  - ※新1号認定から新2号・新3号認定へ変更する場合は父母それぞれについて、それ以外の変更の場合は変更があった方について★の書類の添付が必要です。
- 保育を必要とすることを証明する書類は、変更開始(希望)日から6か月以内の証明日(記入日)の書類が有効となります。

|   | 保護者                      |                          |                          | 保育の必要性の事由及び保育を必要とすることを証明する書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | 父                        | 母                        | ( )                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 就労（1か月に64時間以上就労している場合）<br><input type="checkbox"/> お勤めの方(就職内定者を含む) → 指定様式 ㉒-1「就労証明書」★<br><input type="checkbox"/> 自営業の方、内職している方 → 指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることの申告書(証明書)」★及び次のいずれか<br>①開業している場合<br><input type="checkbox"/> 直近3か月分の事業収入が確認できる帳簿、請求書、納品書、請負契約書等、事業の実態が客観的にわかる書類の写し<br>※開業から3か月以内の場合は個人事業の開業届や営業許可書(証)等の写しも可。<br>②開業予定の場合<br><input type="checkbox"/> 店舗の賃貸借契約書、取引先との請負契約書等開業予定であることを証明する書類の写し<br>※専従者の場合は、上記①②に加え、専従者として従事していることの証明書類が必要です。<br><input type="checkbox"/> 事業主の直近の確定申告書(第二表)・青色事業専従者給与に関する届出書の写し、事業主からの申立書等<br>※上記①②の書類で専従者として従事していることが確認できる場合は不要。 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 出産（妊娠中または出産後間がなく、兄姉の保育が困難な場合）<br>●母子健康手帳の写し★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 疾病・障がい（病気にかかり、もしくはけがをし、または精神もしくは身体に障がいを有している場合）<br><input type="checkbox"/> 診断書の原本または写し(保育を必要とすることの記載があるもの)★<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し★ <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し★ <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 介護等（1か月に64時間以上、同居の親族を常に介護・看護している場合）<br>指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることの申告書(証明書)」★及び次のいずれか<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳の写し★ <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳の写し★ <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し★<br><input type="checkbox"/> 診断書の原本または写し★ <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し★                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 災害復旧（災害の復旧に当たっている場合）<br>●り災証明書★及び復旧に関する期間等を記載したもの★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 求職活動（求職活動中である場合）<br>●指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることの申告書(証明書)」★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 就学（1か月に64時間以上就学している場合）<br>●指定様式 ㉒-2「保育を必要とすることの申告書(証明書)」★及び在学証明書等★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 育児休業中(1か月に64時間以上就労している方が認定申請対象児童の弟妹に係る育児休業中で同一施設での継続利用が必要な場合)<br>●指定様式 ㉒-1「就労証明書」★※育児休業期間等が記載されたもの                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | その他、どうしてもお子さんの保育ができない場合<br>●状況が確認できる書類★及び保育が必要な理由等が記載されたもの★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

※指定様式は、仙台市ホームページからダウンロードできます。

### 4 新3号認定にかかる確認事項

- 新3号認定へ認定区分の変更を申請する場合または新3号認定を受けている方で世帯員(保護者)の変更があった場合のみ記入してください。

|       |                                                                                                                                                                             |                              |                                |                  |              |       |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------|-------|
| 住所の状況 | 変更開始(希望)日の<br>当該年1月1日現在の住所                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 仙台市 | <input type="checkbox"/> 仙台市以外 | 対象<br>父・母・その他( ) | 仙台市への<br>転入日 | 年 月 日 |
|       | 変更開始(希望)日の<br>前年1月1日現在の住所                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 仙台市 | <input type="checkbox"/> 仙台市以外 | 対象<br>父・母・その他( ) | 仙台市への<br>転入日 | 年 月 日 |
| 世帯の状況 | <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> 里親・小規模住居型児童養育事業者(ファミリーホーム)<br>※同居している祖父母等が課税されている場合は、市町村民税非課税世帯とならない場合があります。 |                              |                                |                  |              |       |