

# 令和5年度 相馬市保育施設 入所申し込みのご案内



## 保育施設一覧

令和5年4月1日予定

種別		保育施設名	定員	開所時間	令和5年度 受入年齢	保育サービス	
						延長 保育	乳児 保育
私立	認可 保育所	中村報徳保育園	131名	7:00~19:00	産休明け~3歳	○	○
		相馬保育園	120名	7:00~19:00	産休明け~5歳	○	○
		みなと保育園	170名	7:00~19:00	産休明け~5歳	○	○
		さくらがおか保育園	60名	7:00~19:00	産休明け~2歳	○	○
		スクルドエンジェル 保育園そうま園	40名	7:30~19:30	産休明け~5歳	○	○
	認定 こども園	みどり幼稚園 (保育利用)	210名	平日7:00~19:00 土曜日7:00~18:00	満3歳~5歳	○	—

※上の一覧以外の認定こども園(教育利用)、私立・公立幼稚園の申し込みについては各幼稚園へ申し込みください。

この案内は、保育施設の申込みに関する手続きや必要書類、保育料などについて記載されていますので、必ずお読みいただき内容を確認したうえでお申込みください。

### 【問い合わせ先】

〒976-8601 相馬市中村字北町63番地の3

相馬市役所 社会福祉課 児童家庭係 (市役所1階 ⑤番窓口)

電話：0244-37-2204 / FAX：0244-37-2162

# 目次

	ページ
○表紙	1
○目次	2
○はじめに	
・教育・保育給付認定について	3
・保育を必要とする事由	3
・保育必要時間（保育標準時間と保育短時間）	4
○入所までの流れ	
・入所までの流れ	6
・申込み方法	7
・令和5年度5月以降入所申込書提出期限	8
・令和5年度年齢区分一覧	8
○保育施設申込必要書類	
・必ず提出が必要な書類	8
・保育の必要性を確認するための書類	9
・保育料の算定に必要な書類	10
・その他	10
○保育料	
・保育料について	11-12
○保育料基準額表	13
○入所選考基準 基準表	14
調整点数表	15
○保育施設一覧	
・保育施設一覧	16
・相馬保育園	19
・みなと保育園	19
・スクルドエンジェル保育園そうま園	20
・中村報徳保育園	20
・さくらがおか保育園	21
・みどり幼稚園	21
○様式一覧（記入例）	20-33



## はじめに

### 教育・保育給付認定について

保護者が保育所などの利用を希望する場合には、住民登録をしている自治体から「教育・保育給付認定」を受けることが必要です。市は、保護者からの申請に基づいて、下記の3つの区分（1～3号認定）のいずれかに認定し、支給認定証を交付します。

教育・保育給付認定区分と利用可能施設は次のとおりです。

認定区分		対象	利用できる 主な施設・事業		施設・事業の内容
1号認定	教育利用	お子さんが満3歳以上で、教育を希望する場合（2号認定者を除く）	教育施設	幼稚園 （満3～5歳）	幼稚園とは、幼児教育を行う教育施設です。  認定こども園とは、幼稚園と保育所の機能や特長をあわせ持つ、教育と保育を一体に行う施設です。
				認定こども園 （教育） （満3～5歳）	
2号認定	保育利用	お子さんが満3歳以上で、「保育を必要とする事由」に該当し、保育所等での保育を希望する場合	保育施設	認定こども園 （保育） （0～5歳）	保育所とは、就労などのために家庭で保育できない保護者に代わって、児童を保育する施設です。
3号認定				保育所 （0～5歳）	
		お子さんが満3歳未満で、「保育を必要とする事由」に該当し、保育所等での保育を希望する場合		地域型保育事業 （0～2歳）	保育所より少人数で、0～2歳の子どもを保育する事業です。

※保護者と児童の住民登録が相馬市にある方(転入予定者を含む)が対象です。

※2号・3号認定には次ページの「保育を必要とする事由」に該当することが必要です。

※「保育を必要とする事由」に当てはまらない満3歳以上の子どもは教育認定(1号認定)となります。

## 保育を必要とする事由

保育を必要とする事由	条件等
①就労	居宅内・居宅外労働（フルタイム、パートタイム、自営業、在宅勤務等）で、1ヶ月に64時間以上労働することを常態としている場合 （例）1日4時間以上かつ週4日以上就労であること ※申請時に育児休業中で、職場復帰のために就労で申し込みする場合、保育施設に入所した月内の職場復帰が必要です。
②妊娠、出産	保護者の出産予定日月の前2ヶ月間と出産後の2ヶ月間（出産日から起算して8週を経過する日の翌日が属する月の月末）まで、児童の保育を必要とする場合 （例）出産予定日：6月3日 入所期間：4～7月
③保護者の疾病、障害	保護者が疾病や負傷、または心身に障害があるため、児童の保育を必要とする場合
④同居または長期入院等している親族の介護、看護	保護者が長期入院している親族や同居親族を常時介護や看護するため、児童の保育を必要とする場合
⑤災害復旧	保護者が震災、風水害、火災などの復旧に従事するため、児童の保育を必要とする場合
⑥求職活動（起業準備を含む）	保護者が求職活動することにより、その児童を保育できない場合
⑦就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）	保護者が就学（大学、専門学校、職業訓練校での職業訓練）のため、児童の保育を必要とする場合。ただし、通信制、定時制の学校は該当しません。
⑧虐待やDVのおそれがある場合	現に保護者が児童虐待を行っている、または再び行われるおそれがある場合、配偶者からの暴力により児童の保育を必要とする場合
⑨育児休業取得時に既に保育を利用している場合の継続利用	現在入所している児童の弟・妹の産後休暇終了後、引き続き育児休業を取得し、既に入所中の児童の継続利用を希望する場合 ※必要書類を提出することにより、原則、出生児童が満1歳になる月の月末まで継続利用が可能です。
⑩その他上記に類する状態にある場合	その他上記に類する状態として市が認める場合

※保育施設は、就労などのために家庭で保育できない保護者に代わって、児童を保育する施設です。保育を必要とする事由がなく、「子どもの保育に手がかかる」、「集団教育に慣れさせたい」、「友達がいない」等の理由だけで保育施設を利用することはできません。

## 保育必要時間(保育標準時間と保育短時間)

- ・就労時間などによって、必要保育時間を認定します。（2号認定・3号認定の場合）

認定区分	保育時間	保育を必要とする事由（例）
保育標準時間	11時間	・就労（月120時間以上） ・妊娠・出産・災害復旧 など
保育短時間	8時間	・就労（月64時間以上120時間未満） ・求職活動 など

- ・保育施設の利用可能時間は、施設の開所時間（12時間）内での利用になります。さらに、「保育を必要とする事由」の状況によって、「保育標準時間（11時間）」または「保育短時間（8時間）」のいずれかの区分に認定します。
- ・保育標準時間に該当する方が、保育短時間での利用を希望することはできますが、保育短時間に該当する方が、保育標準時間での利用を希望することは原則できません。ただし、通勤時間や始業時間等を考慮し、月120時間未満の就労であっても標準時間として認定する場合があります。
- ・利用可能な時間帯以外の時間帯に利用する場合は、**通常の保育料とは別に延長保育料が発生します**（延長保育料は各保育園ごとに設定しています）。

### ◆私立保育所(中村報徳保育園、相馬保育園、みなと保育園、さくらがおか保育園)の場合

7:00		18:00		19:00
保育標準時間 (11時間)	利用可能な時間帯（保育標準時間 11時間）			延長保育 (有料)
保育短時間 (8時間)	延長保育 (有料)	利用可能な時間帯 (保育短時間 8時間)	延長保育 (有料)	
7:00		8:30	16:30	19:00

### ◆スクルドエンジェル保育園そうま園の場合

7:30		18:30		19:30
保育標準時間 (11時間)	利用可能な時間帯（保育標準時間 11時間）			延長保育 (有料)
保育短時間 (8時間)	延長保育 (有料)	利用可能な時間帯 (保育短時間 8時間)	延長保育 (有料)	
7:30		8:30	16:30	19:30

### ◆みどり幼稚園(認定こども園2号認定)の場合

7:00		18:00		19:00
保育標準時間 (11時間)	利用可能な時間帯（保育標準時間 11時間）			延長保育 (有料)
保育短時間 (8時間)	延長保育 (有料)	利用可能な時間帯 (保育短時間 8時間)	延長保育 (有料)	
7:00		8:00	16:00	19:00

## 入所までの流れ

### 1 申 込 (教育・保育給付認定、保育施設入所申込)

保護者が保育施設を自由に選んで申込みをすることができます。必要書類や申込期限等を確認のうえ申込みをしてください。申込期限後の受付は翌月の選考になりますのでご注意ください。また、書類の不備や記入漏れなどがある場合には、受付できないことがあります。

### 2 調 査

提出書類を確認し、申込み内容に不明な点（ご家庭や仕事の状況など）がある場合には、社会福祉課から電話等で内容確認を行います。場合によっては追加の書類提出をお願いすることがあります。

### 3 審 査

利用基準を満たしているかを審査し、入所選考を行います。

※選考は申込み順ではなく、保育の必要性が高い方から入所を決定します。

※申込書に記載された希望保育施設順に利用調整を行います。

※申込みの状況によっては、第1希望以外の教育・保育施設での調整となる場合もあります。

※選考時に保育料の滞納がある場合は、滞納状況によって減点します。

※申込後に申込内容（住所、家族構成、就労状況、施設希望順位など）に変更があった場合は必ず社会福祉課に連絡をしてください。書類の提出が必要な場合があります。

### 4 教育・保育給付認定

申請内容に基づき市で保育の必要性を認定（教育・保育給付認定）します。支給認定証は入所選考結果と同時に通知します。利用基準を満たしていないと判断された場合には「却下通知書」を送付します。

### 5 入所保留（待機）

審査の結果、利用基準を満たしているものの、入所定員を超えている等の理由により入所ができない場合は、「支給認定証」と「入所保留通知書」により通知します。申請は年度末まで有効となり、保育施設の欠員状況と申込み状況により、毎月15日前後に審査を行います。入所保留期間中に入所可能となった場合、「入所承諾書兼保育料決定通知書」により通知します。（保留の毎月の連絡は行っておりません。）

※保留の期間中に転出や幼稚園入園などにより申込みを取下げの場合、社会福祉課に連絡のうえ取り下げ届を提出してください。

### 6 入所承諾・保育料決定

審査の結果、保育施設への入所が決定した場合には、「支給認定証」と「入所承諾書兼保育料決定通知書」を送付します。入所までに保育施設と連絡をとり、入所準備を進めてください。入所は原則として毎月1日からとなります。



## 教育・保育給付認定決定及び認定証発行の遅延について

保育施設を利用するために必要な「保育の必要性の認定（教育・保育給付認定）」は、保護者の申請から30日以内に決定することが原則とされていますが、年度当初の4月入所については、審査及び調整に時間を要するため2月中の通知となりますのであらかじめご了承ください。

## 申込み方法

令和5年4月から保育施設の入所を希望する児童の申込みを次により受け付けます。

（申込用紙などの配付は、10月20日（木）から社会福祉課で行います。）

・受付期間：**令和4年11月1日（火）～令和4年11月30日（水）**

（土・日・祝日、年末年始を除く平日の市役所開庁日）

・受付時間：8時30分～17時00分

・受付場所：① **保育所、認定こども園(保育利用)申込みの方**

市役所1階 社会福祉課（⑤番窓口）

② **認定こども園(教育利用)申込みの方**

認定こども園

・申込方法：必要書類をそろえ、各受付場所に提出してください。提出書類は保護者（父または母）がご持参ください。（持参していただく方のマイナンバーを確認させていただきます）。書類の不備や記入漏れなどがある場合には、受付できないことがありますのでご注意ください。

※現在遠方にお住まいで年度内に相馬市に転入予定の方は郵送でも受け付けます（受付期間内の消印有効）。

※現在妊娠中で令和5年3月中に産後期間が満了する方は4月入所の申込みが可能です。

・審査結果：**2月中**に通知予定

**上記受付期間以降（令和4年12月～令和5年2月末日受付分まで）の申込みは2次受付・選考になります。**

**継続申込** 現在利用している児童で、引き続き同じ保育施設の利用を希望する場合は、所定の用紙を**11月30日（水）までに、現在利用している保育施設**に提出してください。

**転園申込** 現在利用している児童で、他の保育施設への転園を希望する場合は、新規申し込みとなります。所定の用紙を**11月30日（水）までに社会福祉課**に提出してください。

## 令和5年度5月以降の入所申込書提出期限

年度途中入所の申込期限は、入所希望月の前々月の末日（休日の場合は翌平日）です。

審査結果は入所希望月の前月15日頃に通知します。

入所希望月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
締切日	3月31日 (金)	5月1日 (月)	5月31日 (水)	6月30日 (金)	7月31日 (月)	8月31日 (木)	10月2日 (月)	10月31日 (火)	11月30日 (木)	1月4日 (木)	1月31日 (水)

## 令和5年度年齢区分一覧

年齢区分	生年月日	年度	就学前まで保育を希望する場合 利用希望期間	満3歳の年度末まで希望する場合 利用希望期間
5歳児	平成29年4月2日 ～平成30年4月1日生まれ	平成29年度	令和6年3月31日まで	
4歳児	平成30年4月2日 ～平成31年4月1日生まれ	平成30年度	令和7年3月31日まで	
3歳児	平成31年4月2日 ～令和2年4月1日生まれ	令和元年度	令和8年3月31日まで	
2歳児	令和2年4月2日 ～令和3年4月1日生まれ	令和2年度	令和9年3月31日まで	令和6年3月31日まで
1歳児	令和3年4月2日 ～令和4年4月1日生まれ	令和3年度	令和10年3月31日まで	令和7年3月31日まで
0歳児	令和4年4月2日 ～令和5年4月1日生まれ	令和4年度	令和11年3月31日まで	令和8年3月31日まで
0歳児※	令和5年4月2日～（産休明け）	令和5年度	令和12年3月31日まで	令和9年3月31日まで

※令和5年4月2日以降お生まれのお子さんは、令和6年度も0歳児になります。

※産休明けからの入所を希望する場合、満2か月（産後8週）となった月の翌月1日からの入所となります。

## 保育施設申込必要書類

### 必ず提出が必要な書類

- 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育認定申請書（現況届）兼入所・入園【新規・継続】申込書（\*児童一人につき1枚）
- 家庭状況調査書（《表》父母・《裏》祖父母 \*1世帯につき1枚）
- 保育施設申込みに関する同意書（\*新規申し込みの場合のみ1世帯につき1枚）

※新規申し込みの場合は、提出の際に申請者（書類を持参する方）の番号確認及び本人確認を行うため、マイナンバーカードまたは通知カードと本人確認書類をお持ちください。



## 保育の必要性を確認するための書類

父母及び同居・同敷地にお住まいの65歳以下の祖父母等（おじ・おばを含む）の証明書類がそれぞれ必要です。

保護者等の状況	必要な書類	確認欄（同居・同敷地・隣接敷地内を含む）					保育の必要量（見込）
		父	母	祖父	祖母		
①就労	居宅外労働（会社員・公務員など） ●就労証明書						標準時間 短時間
	居宅内労働（内職など）、自営業・農業・漁業 ●自営業・農業・漁業等就労状況申告書 ●内職従事・支払証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
②妊娠、出産 <産前産後>	●病気（障害）・就学・出産申立書 ●母子健康手帳の写し （表紙と出産予定日が確認できるページ）	—	<input type="checkbox"/>	—	—	—	標準時間
③保護者等の疾病、障害	●病気（障害）・就学・出産申立書 ●医師の診断書など （状態が確認できる書類）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準時間 短時間
④同居または長期入院等している親族の介護、看護	●介護（看護）状況申立書 ●介護保険証の写しなど（被介護者の介護・看護の必要性がわかる書類）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準時間 短時間
⑤災害復旧	●り災証明書 ※社会福祉課児童家庭係までご相談ください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準時間
⑥求職活動 （起業準備を含む）	●求職活動状況申立書 *入所1ヶ月以内に就労証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	短時間
⑦就学 （職業訓練校等における職業訓練を含む）	●病気（障害）・就学・出産申立書 ●在学証明書、学生証などの写し （カリキュラム表など日中保育できない時間・日数が確認できるもの）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	標準時間 短時間
⑧虐待やDVのおそれがある場合	●（相談機関が発行する）証明書などの写し ※社会福祉課児童家庭係までご相談ください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準時間
⑨育児休業取得時に既に保育を利用している場合の継続利用	●育児休業に伴う保育所等継続利用届 ●就労証明書等 （産休・育休期間の記載のあるもの）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—	—	—	標準時間 短時間
⑩その他上記に類する状態にある場合	※社会福祉課児童家庭係までご相談ください	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	標準時間 短時間

※申請書類の内容に虚偽や事実と異なることがあった場合には、利用承諾を取り消す場合があります。

※必要に応じて、別途書類の提出を求める場合があります。

## 保育料の算定に必要な書類

以下の世帯状況に該当する場合は、下記書類の提出が必要です。

世帯の状況	必要書類	確認欄
生活保護世帯	<b>生活保護受給証明書の写し</b>	<input type="checkbox"/>
入所児童の同居者に在宅障害者の方がいる世帯	<b>障害者手帳等の写し</b> (身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当証書、障害基礎年金証書)	<input type="checkbox"/>

## その他

申込書を提出した後や入所保留中、保育施設入所後に家庭状況（住所、電話番号、氏名、世帯構成、勤務先）などに変更があったときは、書類の提出が必要になりますので、必ず社会福祉課と保育施設に連絡してください。変更届は毎月25日までに提出してください。

- ・保育の必要性の事由が変わったとき
  - (例1) 就労先を退職し、求職状態となる時（就労⇒求職活動に変更）
  - (例2) 求職活動中に就労先が決まった時（求職活動⇒就労に変更）
  - (例3) 妊娠・出産のために就労先を退職した時（就労⇒妊娠・出産に変更）
  - (例4) 出産後、出生児の育児休業を取得し、現に入所している児童の継続利用を希望するとき（就労⇒育児休業中の継続利用に変更）
- ・就労先や就労内容（時間など）が変わるとき
- ・祖父母などの親族と同居を開始したり、同居を解消したりしたとき
- ・保護者（父母）の離婚・再婚・死別があったとき
- ・相馬市内で住所が変わったとき
- ・相馬市外へ転出するとき（※相馬市から市外に転出する場合は退園になります。）
- ・入所の必要がなくなり退所するとき
- ・保育が可能になったなどの理由により入所申込を取り下げるとき

※入所期間中でも、保育施設に入所できる基準に該当しなくなった場合には、保育の実施を解除する場合があります。

## 保育料について

### ◆保育料

- ・保育にかかる費用は、国、県、市、保護者が負担することになっています。保護者の方には、利用者負担金（保育料）として負担いただきます。
- ・0～2歳児の保育料には、給食、おやつ、ミルク等保育に必要な費用が含まれています。  
3～5歳児の保育料は幼児教育・保育無償化により無償となりますが、副食費（おかず・おやつ等）は、園に直接納入いただきます。
- ・保育料は1ヶ月単位の月額で、日割りはありません。月の1日現在で在籍し、月の途中で通所しなくなっても1ヶ月分の保育料がかかります。

### ◆保育料の納入方法、納入期限

- ・毎月、20日頃に保育園から納入の連絡があります。
- ・指定の納期限（毎月月末）までに保育園に納入してください。
- ・納入期限は、当月月末（土、日、祝日の場合は翌業務日）です。※12月は25日頃

### ◆保育料の算定切り替え時期

- ・毎年9月が保育料の切り替え時期となります。保育料の決定額は4月と9月に通知します。
- ・4月から8月分までは前年度の市町村民税課税額で決定し、9月から翌年3月分までは今年度の市町村民税課税額で決定します。

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
前年度（令和4年度）の 市町村民税額に基づく保育料					当年度（令和5年度）の 市町村民税額に基づく保育料						
令和3年中の所得					令和4年中の所得						

### ◆保育料の算定

- ・保育料は、国が定めた額を上限として各市町村ごとに定めています。
- ・保育料は、児童の年齢（4月1日現在で3歳以上児・3歳未満児）と保育必要量（標準時間、短時間）に応じて、保護者（父母）等の市町村民税所得割課税額の合計額を基に決定します。
- ・多子世帯の状況、特別認定の状況（生活保護・ひとり親世帯、在宅障害者の方がいる世帯など）により保育料の軽減があります。
- ・父母の収入や扶養の状況により、同居の祖父母等が家計の中心者と判断される場合には、家計の中心者の方の市町村民税所得割額を合算して決定する場合があります。
- ・市町村民税所得割額の算定では、住宅借入金等特別控除額、寄付金税額控除額、配当・外国税額控除額などの適用はありません。
- ・4月1日現在の年齢区分で決定し、年度途中で年齢が変わっても、年齢による保育料の変更はありません。

◆ 保育料の軽減

・ 特別認定

母子世帯及び父子世帯等、在宅障害児（者）のいる世帯（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、特別児童扶養手当、障害者基礎年金等を受ける世帯）

※保育料の階層によって軽減が異なります。

・ 多子軽減

小学校就学前のきょうだい幼稚園や保育所などの施設を利用している場合や、保護者と「生計を一にする」子ども等（年齢制限なし）がいる場合。

※保育料の階層及び特別認定状況によって軽減が異なります。

以下のいずれかに該当する場合には多子軽減が適用されます。

(1) 市町村民税所得割額 57,700 円以上の世帯

保育施設や幼稚園などを利用するきょうだいが2名以上いる場合、就学前の最年長の子どもから順に、第1子は全額負担、第2子は半額、第3子以降は無料となります。

(2) 市町村民税所得割額 57,700 円未満の世帯

生計を一にする子どもが2名以上いる場合、最年長の子ども（年齢制限なし）から順に、第2子は半額、第3子以降は無料となります。

(3) 市町村民税所得割額 77,101 円未満のひとり親家庭等の世帯

生計を一にする最年長の子ども（年齢制限なし）から順に、第1子は全額、第2子以降は無料となります。

◆ 多子算定対象者

区分	支給認定	市町村民税所得割額	改正後（令和3年10月～）
保育施設	2・3号認定	57,700 円以上	保護者と「生計を一にする」 <u>小学校就学前までの施設利用子ども</u>
		57,700 円未満	保護者と「生計を一にする」子ども <u>（未就園児、認可外保育施設利用子どもも含む）</u>

※「生計を一にする」とは

必ずしも同居を要件とするものではありません。例えば、勤務、修学、療養費等の都合上別居している場合であっても、余暇には起居を共にすることを常例としている場合や、常に生活費、学資金、療養費等の送金が行われている場合には、「生計を一にする」ものとして取り扱われます。

- ① 保護者に監護される者（未成年）
- ② 保護者に監護されていた者（成年）
- ③ 保護者またはその配偶者の直系卑属

◆多子軽減一覧

2号・3号認定

【全額● 半額▲ 無料■】

市町村民税 所得割額	国階層	市階層	多子算定 児童要件	多子算出	軽減内容
57,700 円以上	第4階層の一部 第5～8階層	D3階層の一部 D4～D6	小学校就学前まで の施設利用児童	1人目	全額●
				2人目	半額▲
				3人目以降	無料■
57,700 円未満	第1～3階層、 第4階層の一部	C2～D3階層の 一部	年齢制限 なし	1人目	全額●
				2人目	半額▲
				3人目以降	無料■
77,101 円未満 ひとり親世帯等	第1～3階層、 第4階層の一部	C1～D3階層の 一部	年齢制限 なし	1人目	全額●
				2人目	無料■
				3人目以降	無料■



# 保育料基準表

(令和元年 10 月 1 日～)

上段	基準額 (全額)
中段	1/2 額 (半額)
下段	0/10 額 (無料)

《 2 号・3 号認定 》

各月初日の在籍児童の属する世帯の階層区分			保育料の月額(円)				
			3 歳未満児の場合 (4/1現在)		3 歳以上児の場合 (4/1現在)		
国 階 層 区 分	市 階 層 区 分	定義	標準時間	短時間	標準時間	短時間	
1	A	生活保護世帯等	0	0			
2	B1	A 階層を除き、当該年度分(4月から8月までにあつては、前年度分。以下同じ。)の市町村民税非課税世帯	ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等	0	0		
	B2		ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等以外の世帯	0	0		
3	C1	A 階層を除き、当該年度分の市町村民税課税世帯であつて、均等割のみ課税世帯(所得割の額のない世帯)	ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等	4,800	4,740	幼児教育・保育の無償化により 保育料無償化 (ただし、副食費等の実費は無償化対象外)	
				0	0		
	C2		ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等以外の世帯	10,200	10,080		
				5,100	5,040		
	D1		A 階層及び C 階層を除き、当該年度分の市町村民税課税世帯であつて、その所得割の額が次の区分に該当する世帯	ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等	9,000		9,000
					0		0
D2	ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等以外の世帯	11,700		11,520			
		5,850		5,760			
4	D3	ひとり親世帯または在宅障害児(者)世帯等		9,000	9,000		
				0	0		
			0	0			
		所得割額 48,600 円以上 77,101 円未満	18,000	17,700			
			9,000	8,850			
			0	0			
5	D4	所得割額 97,000 円以上 133,000 円未満	30,400	29,920			
			15,200	14,960			
	D5	所得割額 133,000 円以上 169,000 円未満	35,600	35,040			
			17,800	17,520			
6 7 8	D6	所得割額 169,000 円以上	45,600	44,880			
			22,800	22,440			
			0	0			

※多子軽減の適用については、市町村民税所得割額により異なります。



# 入所選考基準

別表第1（第2条第3項関係）

## 入所選考基準

番号	事由	保護者の状況		基準点数		
1	就労	被用者	月20日以上 (週5日以上稼働)	1日7時間以上の就労を常態（月140時間以上）	10	
				1日6時間以上の就労を常態（月120時間以上）	9	
				1日5時間以上の就労を常態（月100時間以上）	8	
				1日4時間以上の就労を常態（月80時間以上）	7	
				1日3時間以上の就労を常態（月64時間以上）	6	
		被用者 (保育士等)	月16日以上 (週4日以上稼働)	1日7時間以上の就労を常態（月112時間以上）	8	
				1日5時間以上の就労を常態（月80時間以上）	7	
				1日4時間以上の就労を常態（月64時間以上）	6	
		自営業、農 業、漁業等	中心者	1日7時間以上の就労を常態（月140時間以上）	10	
				1日6時間以上の就労を常態（月120時間以上）	9	
				1日5時間以上の就労を常態（月100時間以上）	8	
				1日4時間以上の就労を常態（月80時間以上）	7	
			中心者以外の者	1日7時間以上の就労を常態（月140時間以上）	8	
				1日6時間以上の就労を常態（月120時間以上）	7	
				1日5時間以上の就労を常態（月100時間以上）	6	
				1日4時間以上の就労を常態（月80時間以上）	5	
内職		1日7時間以上の就労を常態	7			
		1日4時間以上の就労を常態（月64時間以上）	4			
2	妊娠・出産	妊娠中または出産後間もない場合（出産予定日前8週（多胎の場合は前14週）と出産後8週）		9		
3	保護者の疾病等	疾病・負傷	入院	おおむね1ヶ月以上の入院の場合	10	
			居室内療養	常時臥床	1ヶ月以上常時臥床状態にある場合	10
				精神性等	精神性疾患又は感染性疾患等により長期安静加療を必要とする場合	8
				一般療養	おおむね1ヶ月以上安静加療を必要とする場合	6
		心身障害	重度	身体障害者手帳1級若しくは2級または療育手帳A、精神障害者保健福祉手帳1級または2級を所持しているかこれと同程度の障がいの場合	10	
			中度	身体障害者手帳3級又は療育手帳B、精神障害者保健福祉手帳3級を所持しているかこれと同程度の障がいの場合	7	
軽度	身体障害者手帳4級以下を所持しているか若しくはこれと同程度の障がいの場合	5				
4	介護・看護	常時介護・看護		入院など就床安静を要する、または日常生活全般において介助等を要する同居親族等の介護・看護等	8	
		一部介護・看護		頻繁な通院等の付き添い、または日常生活において頻繁に介助等を要する同居親族の介護・看護等	6	
		心身障害児者介護		心身障害児の介護、通園、通院、通学に従事している場合	6	
5	災害復旧	震災、風水害、火災その他の災害の復旧に当たっている場合		10		
6	求職活動	就職先内定（就労証明書未提出の場合）		5		
		就職先未定		3		
7	就学	就学及び各種訓練学校	学校又は専修学校等に通学している場合は就労（被用者）に準ずる	5～10		
			職業訓練等を受けている場合	6		
8	虐待・DV	虐待やDVのおそれがあることに該当するなど、社会的養護が必要な場合		15		
9	育休中継続利用	就労継続の勤務条件に準ずる		5～10		
10	その他	保護者の状況が上記各項目に類するものとして保育の必要性を市長が認める場合		5～15		
11	不存在調整	死別、離別、未婚等によるひとり親家庭または両親のいない家庭の場合		15		
		離婚前提による別居、市外に単身赴任等により保護者の一方が不在の場合		10		

※ 「保育士等」とは保護者が市内の認可保育施設に保育士又は保健師、看護師（准看護師含む）として就労する場合をいう。

※ 「中心者」とは自営業等において事業主本人など事業の中心者として就労する場合をいう。

- 1 保育の利用の優先度については、父母等（以下「保護者」という。）が保育を必要とする事由・状況に応じ、別表第一に基づく基準点数の合計により点数化し、基準点数の合計が高い順に利用の優先順位を決定する。
- 2 別表第一において該当する項目の基準点数を保護者それぞれの点数とし、その点数を合算して基準点数の合計を算出する。
- 3 保護者が一人であるときは、その保護者の点数に「11 不存在調整」の該当する項目の点数を合算して基準点数の合計を算出する。
- 4 保護者の状況が複数の事由に該当する場合は、該当する基準点数のうち最も高い点数をその保護者の点数とする。
- 5 1～4により算出した基準点数の合計が同一の場合は、別表第二に定めるところにより利用の優先順位を決定する。

別表第2（第2条第3項関係）

調整点数

区分	世帯の状況	調整点数	
加 点	生活保護法による被保護世帯	5	
	主たる生計維持者の失業により就労の必要性が高い世帯	4	
	特別児童扶養手当の支給対象障害児又は障害者手帳若しくは療育手帳の交付を受けているかこれと同等の障害を有すると認められる障害児保育の必要がある世帯	4	
	育児休業取得により一時退所した児童が、育児休業満了に伴い同じ保育所等に再入所を希望する世帯	4	
	産後休業又は育児休業後に職場復帰する世帯	3	
	18歳到達後最初の3月31日までの間にある児童を3人以上養育している世帯	3	
	保護者の勤務先に入所可能な託児所等がない世帯	3	
	現に兄弟姉妹が入所している保育所等を希望する世帯	2	
	地域型保育事業（小規模保育事業等）の卒園児童の転園を希望する世帯	2	
	優先的に入所の必要がある世帯（選考会議で認められたもの）	2	
	兄妹姉妹（多胎児を含む）の同時入所を希望する世帯	1	
減 点	選考会議時において保育料の滞納がある場合（誓約履行滞納者を含む。）	3か月分以上6か月分未満	-2
		6か月分以上12か月分未満	-4
		12か月分以上	-5

- 1 別表第一による基準点数の合計が同一の場合で、利用の優先順位が決定しない場合は、基準点数と別表第二による調整点数の合計が高い順に利用の優先順位を決定する。
- 2 別表第二において複数の世帯の状況に該当する場合は、該当する全ての調整点数を合計し、合計点数を算出する。この場合において、加点の区分に該当する場合は加算し、減点の区分に該当する場合は減算する。
- 3 2により算出した合計点数も同一の場合で、利用の優先順位が決定しない場合は次の事項に該当する者から順に利用の優先順位を決定する。
  - ① 別表第一において保護者の状況が複数の事由に該当する者
  - ② 相馬市民である者（転入予定者を含む）
  - ③ 市の一時預かり保育に児童を預け就労している者
  - ④ 保育可能な祖父母等親族がいない者
  - ⑤ 入所保留期間の長い者
- 4 3によっても利用の優先順位が決定しない場合は、市長が優先順位を決定する。

## 市内教育・保育施設一覧

### 私立保育所

令和5年4月1日予定

施設名 (クラス年齢)	所在地	電話番号 (0244)	定員	開園時間	延長 保育	休日 保育
中村報徳保育園 (0～3歳児)	中村字川原町 50番地	36-1800	131	標準時間 7：00-19：00 短時間 8：30-16：30	○	-
相馬保育園 (0～5歳児)	中野字寺前 37番地の8	35-2570	120		○	-
みなと保育園 (0～5歳児)	尾浜字原 189番地	38-8045	170		○	○
さくらがおか保育園 (0～2歳児)	中村字川沼 298番地	37-7211	60		○	-
スクルドエンジェル保 育園そうま園 (0～5歳児)	塚ノ町二丁目 7番地の1	41-9042	40	標準時間 7：30-19：30 短時間 8：30-16：30	○	-

※延長保育の時間 標準時間認定 18：00-19：00(スクルドエンジェル保育園は18：30-19：30)

短時間認定 7：00-8：00、16：30-19：00

(スクルドエンジェル保育園は7：30-8：30、16：30-19：30)

### 私立認定こども園

令和5年4月1日予定

施設名 (クラス年齢)	所在地	電話番号 (0244)	定員	開園時間	延長 保育	休日 保育
みどり幼稚園 (満3～5歳児) 1号(教育認定)	中村字大手先 39番地	35-2463	90	9：00-14：00	○	-
みどり幼稚園 (満3～5歳児) 2号(保育認定)			210	標準時間 7：00-19：00 短時間 8：00-16：00	○	-

※延長保育の時間 標準時間認定 18：00-19：00、短時間認定 7：00-8：00、16：00-19：00

1号(教育認定)の一時預かり 8：00-18：00 延長保育 7：00-19：00

- ◆延長保育時間とは、必要保育時間（標準時間・短時間）の前後に、保護者の勤務時間等に応じ延長して行う保育です。各園で延長料金が発生します。
- ◆集団保育が可能で日々通所できるお子さんが対象になります。
- ◆各保育施設では少しずつ環境変化に慣れていただくため、入所日から徐々に保育時間を伸ばしてく、ならし保育期間を設けています。ならし保育期間は、入所日以降になります。
- ◆母乳のみで授乳されている場合、入所前に哺乳瓶の練習をしておく必要があります。
- ◆各保育施設では、待機児童解消のため定員を超えて入所児童を受け入れています。

## 市内幼稚園一覧

### 私立幼稚園

令和5年4月1日予定

施設名	受入年齢	所在地	電話番号	定員
中村幼稚園	満3歳～5歳	新沼字坪ヶ迫506番地の2	(0244)35-3030	280名
原釜幼稚園		原釜字金草7番地の8	(0244)38-6281	100名

※上記幼稚園に関する問い合わせは、それぞれの幼稚園にお問い合わせください。

### 公立幼稚園

令和5年4月1日予定

施設名	受入年齢	所在地	電話番号	定員
大野幼稚園	4歳～5歳	大坪字東畑7番地	(0244)35-1962	4歳児：35名 5歳児：35名 (飯豊幼稚園のみ5歳児75名)
山上幼稚園		山上字柳下32番地の2	(0244)32-5931	
八幡幼稚園		坪田字清水前9番地の3	(0244)36-3808	
飯豊幼稚園		大曲字天神前42番地	(0244)35-6756	
磯部幼稚園		磯部字上ノ台467番地の2	(0244)33-5761	
日立木幼稚園		日下石字神明前14番地	(0244)35-0591	

※山上幼稚園、磯部幼稚園は休園中です。

※上記幼稚園に関する問い合わせは、それぞれの幼稚園にお問い合わせください。

# 相馬保育園



## 保育方針

- ★乳幼児健康体力づくり  
スイミング教室、歯みがき指導、体育遊び・散歩、洗剤等の配慮
- ★乳児保育の充実  
保育士による保育と育児相談、空気殺菌装置の設置
- ★心身ともに健康でいきいきと、意欲的に生活できる子どもの育成  
世代間交流、異年齢児活動、  
マーチングバンド活動（パレード・地域活動への参加）、  
お正月飾り作り、絵画教室、社会科見学・油絵（年長児）
- ★安全保育の配慮としてベビーセンサーを使用

## 住所／連絡先

- ★住所  
〒976-0037  
相馬市中野字寺前37番地の8
- ★電話等  
電話：35-2570  
FAX：35-2670



# みなと保育園



## 保育方針

- ★「子らの幸、<sup>ねが</sup>いをこめて」をスローガンに子ども達が心身ともに活発、健康で明るく育つように。
- ★何でも自分で意欲的に生活できる子どもを育てる。
- ★地域性を生かした様々な事業に積極的に取り組む。

## 住所／連絡先

- ★住所  
〒976-0022  
相馬市尾浜字原189番地
- ★電話等  
電話：38-8045  
FAX：38-6290



# スクルドエンジェル保育園 そ う ま 園



## 保 育 方 針

- ★保育の中で、モンテッソーリ教育、リトミック、幼児英語プログラム、幼児体育を行い、子どもたちが自ら楽しんで取り組むことのできるような、専門の講師による教育プログラムを導入しています。
- ★情操教育に良い音楽以外、テレビや漫画DVD等は一切活用しません。生活のお手本を指し示すと共に、自分でやり遂げようとする気持ちを大切に、暖かく見守り精一杯励まします。
- ★働くお父さんとお母さんが安心して預けられる、ご家庭と同じようにリラックスできる安全で快適な保育空間を提供すると共に、ご家庭と連携を深め、保護者の方々の日々の子育てを精一杯応援します。

## 住 所 / 連 絡 先

### ★住 所

〒976-0015

相馬市塚ノ町二丁目7番地の1

### ★電 話 等

電 話：41-9042

FAX：36-5667



新園舎へ移設

# 中 村 報 徳 保 育 園



## 保 育 方 針

- ★一人ひとりの家庭環境や成長発達に配慮し、乳幼児期にふさわしい健康で安全な環境づくりをします。
- ★子どもの心をしっかり受け止め、さまざまな経験を通して豊かな人間性を持った子どもに育つようかかわっていきます。

## 住 所 / 連 絡 先

### ★住 所

〒976-0042

相馬市中村字川原町50番地

### ★電 話 等

電 話：36-1800

FAX：35-3463





# さくらがおか保育園



## 保 育 方 針

- ★子育ての核となり、養護と教育を積極的に取り入れた総合的な保育園として発達段階に応じた基本的生活習慣としつけを養い、子ども一人一人の心の成長を育みます。
- ★家庭的な雰囲気大切に、少人数のお子様を、明るい環境のもとで家庭と協力しながら健やかに育てる事に努力します。(少人数保育)
- ★布オムツの使用、0歳児からの絵本の読み聞かせ、赤ちゃんマッサージ、感性を育てる感覚遊び(五感を使う遊び)、健康体操(丈夫な体作り)
- ★正看護師による園児の視診と病気の相談
- ★全室冷暖房、業務用大型空気清浄器完備

## 住 所 / 連 絡 先

### ★住 所

〒976-0042  
相馬市中村字川沼298番地

### ★電 話 等

電 話 : 37-7211  
F A X : 37-7212



# みどり幼稚園



## 教育・保育方針

- ★世界に羽ばたく力と感性豊かでたくましさのある子どもの育成を教育、保育目標としています。
- ★子育て専門家としての役割意識と使命感を持ち、子ども一人一人の意思及び人格を尊重しながら、保護者と共に、より良き人間形成の基礎を培う教育、保育を行います。
- ★人間形成の基礎を育む保護と教育の充実を図る。
- ★感性豊かな心情、意欲、態度の形成を図り、我慢強い心と利他の精神を育み、たくましい身体と考える力を培う。
- ★様々な体験を通じて、生きる力や頑張る力、優しさと思いやり、奉仕の心を培う。

## 住 所 / 連 絡 先

### ★住 所

〒976-0042  
相馬市中村字川原町50番地

### ★電 話 等

電 話 : 35-2463



記入例(新規用)

新規に○を付けてください。

R5年度

施設型給付費・地域型保育給付費等

教育・保育給付認定申請書(現況届)兼 保育施設等【新規・継続】利用申込書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様

申請日: 令和 ○年 ○○月 ○日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付型給付費・地域型保育給付費等の認定に必要な市民税の情報(同一世帯き決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して揭示

転入予定の方は居住地欄に居住予定住所及び転入予定日を、住民登録地欄に現住所をご記入ください。

市が施設報に基づ

原則として、児童手当受給者なし家計の中心者の氏名を記入ください。

保護者(申請者)	居住地	相馬市○○○字○○番地					
	住民登録地 (居住地と異なる場合)						
児童	ふりがな	そうま たろう		電話番号 *優先者に☑してください			
	氏名	相馬 太郎		<input type="checkbox"/> 自宅	(0244) 00-0000		
				<input type="checkbox"/> 父携帯	090-0000-0000		
ふりがな	そうま はるこ		生年月日	年齢	性別	障害者手帳	
氏名	相馬 春子		令和 4年5月1日	R5.4.1時点 0歳	男(女)	有(無)	

●希望する教育・保育給付認定及び利用施設名等

希望認定期間・区分・施設	教育・保育給付認定及び	令和 年 月 日から □令和 年 月 日まで		■就学前まで	利用時間	
	施設及び保育の理由により利用できる期間が異なります。どちらかを選択・記入してください。	●満3歳まで受入可能な園を希望する場合は利用希望期間を記入		●満6歳まで受入可能な園を希望する場合は「就学前まで」を選択	□教育標準時間	
	利用施設名	第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	■保育標準時間 (11時間まで)
				○○○保育園	(新・継)	□保育短時間 (8時間まで)

●児童の家庭状況 ※児童の同居家族、生計を一にする家族についてご記入ください。

児童の世帯員	児童との続柄・氏名	個人番号	生年月日	年齢 R5.4.1時点	性別	就労・通学・通園先	本年1.1時点の住民登録地
	父 相馬 太郎	個人番号	00年00月00日	00歳	男(女)	○○工務店	□相馬市 □その他
	母 相馬 花子	個人番号	00年00月00日	00歳	男(女)	○○	□相馬市 □その他
	本人 相馬 春子	個人番号	00年00月00日	00歳	男(女)	○○小○年	□相馬市 □その他
	姉 相馬 夏子	個人番号	00年00月00日	00歳	男(女)	○○事務所	□相馬市 □その他
	祖父 相馬 一郎	個人番号	00年00月00日	00歳	男(女)	○○○商店	□相馬市 □その他
	祖母 相馬 一子	個人番号	00年00月00日	00歳	男(女)		□相馬市 □その他

新規申し込みの場合のみ、個人番号を記入してください。市役所に申請する際に、窓口に来られる方のマイナンバーカードを確認させていただきます。通知カード持参の方は身分証明書も併せて確認いたします。

障害者手帳などのコピーを提出してください

生活保護の適用の有無	■なし <input type="checkbox"/> あり ( 年 月 日保護開始)
ひとり親家庭及びそれに類する状況	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 生死不明 <input type="checkbox"/> その他 ( )
障害者がいる世帯	<input type="checkbox"/> 子ども本人 ■子ども本人以外 ( 祖母 相馬 一子 )

※障害者がいる世帯の場合、手帳の写し等証明書類を添付してください。

●児童の状況

児童の 保育状況 健康状態	現在の 保育状況	■家庭 (内・外) で (父・母・祖父・祖母・その他) が保育している <input type="checkbox"/> ( ) 保育園、幼稚園に在園中
	健康状態	■良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 病弱 持病等 ( )
	食 事	<input type="checkbox"/> 普通食 ■離乳食 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> ミルクのみ <input type="checkbox"/> 母乳のみ
	アレルギー	■なし <input type="checkbox"/> あり ( )
	障害の状態	■なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 障害児福祉手当 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	特記事項	

●保育の利用を必要とする理由 ※保育の利用を希望する方のみ記入してください。

続柄	保育の認定基準	具体的な状況等
父	■就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DVの恐れ <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休取得中の保育継続利用	日中就労のため
母	■就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DVの恐れ <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休取得中の保育継続利用	日中就労のため 〇月〇日復職予定
( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DVの恐れ <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育休取得中の	
利用希望 曜日・時間	曜日【 月・火・水・木・金・土・日 】 平日【 8時 00分 から 18時 00分 まで】 土曜【 時 分から 時 分まで】 日曜【 時 分から 時 分まで】	希望する保育の必要量 ■保育標準時間 (11時間まで) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間まで)

復職予定の方は復職予定日を記入してください。

※別途、保育認定申請書に添付する書類の添付が必要となります。

就労を理由として利用する場合、就労時間・曜日等に合わせた利用をお願いします。保護者の就労がない日は基本的に児童もお休みです。

希望する保育必要量を選択してください。

施設 (事業者) 名	(事業者番号)
担当者・連絡先	担当者名: 連絡先:
契約 (内定) の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 内定 ( 年 月 日契約 (内定)) ) <input type="checkbox"/> 無
備考	

記 入 不 要

【事務処理欄 ※相馬市に提出す】	
受付年月日	
認定の可否	年 月 日認定
認定者番号	認定区分等 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 ( <input type="checkbox"/> 標準・ <input type="checkbox"/> 短時間 ) <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標準・ <input type="checkbox"/> 短時間 )
認定 (利用) 期間	自 年 月 日 至 年 月 日 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型
利用の可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (理由) 年 月 日決定
利用施設名	

保護者氏名	相馬 太郎	
児童氏名	生年月日	保育所名・児童クラブ名
相馬 春子	令和4年5月1日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
相馬 夏子	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
	年 月 日	保育園・児童クラブ

	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型 ( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事) <input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 ( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保 ( <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼) <input type="checkbox"/> 地 ( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保)		
施設利用期間	自 年 月 日	至 年 月 日	備考

### 【保育所・児童クラブ用】

### <家庭状況調 (父母用) >

※内容を確認する書類の提出をお願いします。(右端に記載の書類)

区分	父の状況	母の状況	提出書類	
就 労	就 労 <input checked="" type="checkbox"/> 正規社員 (フルタイム勤務) <input type="checkbox"/> 非正規社員 [パート・アルバイト・嘱託・臨時・契約・派遣] <input type="checkbox"/> 自営業 (個人事業主) <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 専従者 (家族従業員) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正規社員 (フルタイム勤務) <input checked="" type="checkbox"/> 非正規社員 [パート・アルバイト・嘱託・臨時・契約・派遣] <input type="checkbox"/> 自営業 (個人事業主) <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 専従者 (家族従業員) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	※シフト制・変則勤務の場合は直近2か月分のシフト表の提出をお願いいたします。 「就労証明書」または「自営業等就労状況申告書」・「内職従事支払証明書」	
	事業所名 勤務先名	〇〇工務店		(株)〇〇〇
	所在地	相馬市〇〇〇〇		相馬市〇〇〇〇
	電話番号	(0244)〇〇 - 〇〇〇〇		(0244)〇〇 - 〇〇〇〇
	就労日数	1週間: 5~6日 / 1ヶ月: 23日		1週間: 5日 / 1ヶ月: 20日
	就労曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期
	就労時間	就労時間 8時30分~17時30分 (休憩60分) 実労働時間1日: 8時間00分 1週間: 40~48時間00分 1ヶ月: 184時間00分		就労時間 8時30分~17時30分 (休憩60分) 実労働時間1日: 8時間00分 1週間: 40時間00分 1ヶ月: 160時間00分
	残業時間	1日: 17時30分~19時30 (2時間) 1週: 6時間 1ヶ月: 25時間		1日: 時 分~ 時 分 ( 時間) 1週: 時間 1ヶ月: 時間
	通勤 交通手段 所要時間	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 出勤時: 時間 20 分間 退勤時: 時間 20 分間		<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 出勤時: 時間 15 分間 退勤時: 時間 15 分間
産休・育休 (予定含む)	育休: 年 月 日~ 年 月 日	産休: R4年 3月21日~ R4年 6月26日 育休: R4年 6月27日~ R5年 3月31日		
妊娠・出産		出産 (予定) 日 〇〇年〇月〇日	「病气 (障害)・就学・出産申立書」等	
病气・障害	傷病名・障害名 ( ) <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中 (週 回)	傷病名・障害名 ( ) <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中 (週 回)		
就学	<input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 職業訓練校 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 大学・大学院 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 職業訓練校 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

出産の予定がある方は出産 (予定) 日を必ず記入し、「病气・就学・出産申立書」に母子手帳の写しを添付してください。

保護者氏名	相馬 太郎	
児童氏名	生年月日	保育所名・児童クラブ名
相馬 春子	令和4年5月1日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
相馬 夏子	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇〇 保育園 児童クラブ
	年 月 日	保育園・児童クラブ

親族の 介護・看護	介護を受ける方の氏名 ( ) 介護をする方との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 同居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 ) <input type="checkbox"/> 別居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 )	介護を受ける方の氏名 ( ) 介護をする方との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 同居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 ) <input type="checkbox"/> 別居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 )	「介護(看護)等 立書」等 状況
災害復旧	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> その他 ( )	「災害 立書」等
求職活動	<input type="checkbox"/> 内定 有 令和 年 月 日から勤務予定 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 入所等決定後求職活動	<input type="checkbox"/> 内定 有 令和 年 月 日から勤務予定 <input type="checkbox"/> 求職活動中 <input type="checkbox"/> 入所等決定後求職活動	「求職活動 立書」等 状況
その他	令和5年4月1日復帰予定 繁忙期は2時間程度残業あり		

【保育所・児童クラブ用】  
＜家庭状況調（祖父母用）＞

※同居、同敷地・隣接敷地にお住まいの方については、内容を確認する書類の提出をお願いします。（右端欄に記載の書類）

区分	父方		母方		提出 書類
	祖父	祖母	祖父	祖母	
続柄					※同居、同敷地・隣接敷地にお住まいの方については、下記書類の提出をお願いします。
(不存在)	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚	
氏名	相馬 一郎	相馬 一子	福島 秋男	福島 冬子	
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇月〇〇日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇月〇〇日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇月〇〇日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇月〇〇日	
年齢	××歳	××歳	××歳	××歳	
居住状況 (対象児童との状況)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同敷地・隣接敷地 <input type="checkbox"/> 別居 (市内) <input type="checkbox"/> 別居 (市外)	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同敷地・隣接敷地 <input type="checkbox"/> 別居 (市内) <input type="checkbox"/> 別居 (市外)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同敷地・隣接敷地 <input type="checkbox"/> 別居 (市内) <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (市外)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 同敷地・隣接敷地 <input type="checkbox"/> 別居 (市内) <input checked="" type="checkbox"/> 別居 (市外)	
住所 (別居の場合)		<input type="checkbox"/> 左に同じ	福島市〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 左に同じ	
就労	就労	<input checked="" type="checkbox"/> 正規社員 (フルタイム) <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> 自営業 (個人事業主) <input type="checkbox"/> 専従者 (家族従業員) <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正規社員 (フルタイム) <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 (個人事業主) <input type="checkbox"/> 専従者 (家族従業員) <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> 非正規社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	「就労証明書」または「自営業・農業・漁業等就労状況申告書」
	事業所名 勤務先名	〇〇〇事務所	〇〇〇商店	〇〇〇病院	
	所在地	相馬市〇〇〇〇	相馬市〇〇〇〇	福島市〇〇〇〇	

祖父母と別居している場合も、市内・市外問わず必ず住所・就労先等を漏れなく記入してください。

	電話番号	〇〇—〇〇〇〇	〇〇—〇〇〇〇		〇〇—〇〇—〇〇〇〇		
	就労日数	週 5日 月 20日	週 6日 月 24日	週 5日 月 20日	週 5日 月 20日		変別勤務 シフトによる
	就労曜日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日		
	就労時間 休憩 実労時間	8時30～17時15分 (休憩60分) 1日7時間45分 1週37時間15分	9時00～18時00分 (休憩90分) 1日8時間00分 1週24時間00分	時 分～時 分 (休憩 分) 1日 時間 分 1週 時間 分	時 分～時 分 (休憩 分) 1日 8時間00分 1週40時間00分		
	通勤時間	自宅→勤務地 片道 時間15分	自宅→勤務地 片道 時間20分	自宅→勤務地 片道 時間 分	自宅→勤務地 片道 時間10分		
病気・障害	傷病名等			椎間板ヘルニア		「病気(障害)・就学・ 出産申立書」等	
	状況	<input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 通院・施設通所 <input type="checkbox"/> 在宅	<input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 通院・施設通所 <input type="checkbox"/> 在宅	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 通院・施設通所 <input type="checkbox"/> 在宅	<input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 通院・施設通所 <input type="checkbox"/> 在宅		
就学						「介護(看護) 申立書」等	
介護・看護	介護・看護の 状況	介護を受ける方の氏名 ( ) 介護をする方との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 同居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 ) <input type="checkbox"/> 別居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 )	介護を受ける方の氏名 ( ) 介護をする方との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 同居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 ) <input type="checkbox"/> 別居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 )	介護を受ける方の氏名 ( ) 介護をする方との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 同居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 ) <input type="checkbox"/> 別居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 )	介護を受ける方の氏名 ( ) 介護をする方との続柄 ( ) <input type="checkbox"/> 同居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 ) <input type="checkbox"/> 別居 ( <input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院・入所 )		
		災害復旧					「災害 復旧 申立書」
求職活動						「求職 申立書」	
その他							

就労や病気などに該当しない無職の祖父母等がいる場合には、児童を保育できない理由を「その他」欄に記入してください。



就労証明書



宛

証明日 西暦 年 月 日  
 事業所名  
 代表者名  
 所在地  
 電話番号 — —  
 担当者名  
 記載者連絡先 — —

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日
3	本人住所	
4	雇用(予定)期間	日
5	就労先事業所	
6	就労先住所	) )
7	就労先電話番号	
8	雇用の形態	員 ) 分)
9	就労時間 (固定就労の場合)	
10	就労時間 (変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
15	育児のための短時間 勤務制度利用 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 時 分 (うち休憩時間 分)
16	保育士資格	教諭免許 保育士等としての勤務実態の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
17	備考欄	

**勤務先事業主から就労状況について  
証明を受けて下さい。  
(変則勤務の場合はシフト表を添付)**

児童名・児童生年月日・希望園等は  
保護者が記入してください。

(※事業者証明欄はここまで)

**保護者記載欄**

児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込み中 ( )	
児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込み中 ( )	
児童名	生年月日 年 月 日	本人との続柄 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等	<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込み中 ( )	

※就労証明書様式の記載要領は当BOOKの「記載要領」シートを参照してください。

保護者名	相馬 太郎				
児童名	相馬 春子	生年月日	○年 ○月 ○日	○ ○	<input type="checkbox"/> 保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ
児童名		生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ
児童名		生年月日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ

### 自営業等就労状況申

保護者名・児童名・児童生年月日・希望園等は保護者が記入してください

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様  
令和 ○年 ○月 ○日

申請者 住所：相馬市中村字○○○○

相馬

氏名：相馬 太郎

児童との続柄：父・母・祖父・祖母・( )

私は、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。この内容に虚偽または事実と異なることがある場合には、承諾が取消しとなる場合があることに了承します。

事業所名(屋号)	○○○商店			※事業所名がない場合は空欄をお願いします。	
事業主名	相馬 一子	電話番号	0244-37-XXXX		
事業所所在地(就労場所)	<input type="checkbox"/> 自宅と同一 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅と事業所が隣接 <input type="checkbox"/> 自宅外事業所(事業所住所： ) <input type="checkbox"/> その他(就労場所： )				
事業形態	<input checked="" type="checkbox"/> 経営者本人 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営者 <input type="checkbox"/> 親族が経営者(保護者との続柄 ) <input type="checkbox"/> 内職従事者 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
従業員の有無	有( 2 人)・無				
自営業等の内容	一般	<input checked="" type="checkbox"/> 小売販売 <input type="checkbox"/> 飲食店・建築・土木・不動産・保険・理美容業・製造・医療・塗料・運送・電気水道工事・その他( )			
	農業	) )			
	漁業	) )			
	内職	) )			
就労曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日				
休日	毎週/隔週 曜日・土・日・祝日・不定休(月 日)				
就労日数	週 6 日就労 ・ 月 24 日就労				
就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 平日 9時00分～18時00分：休憩(60分間) 実労働 8時間00分 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 9時00分～18時00分：休憩(60分間) 実労働 8時間00分 <input checked="" type="checkbox"/> 日・祝日 9時00分～18時00分：休憩(60分間) 実労働 8時間00分 実労働時間 1週： 24時間00分 / 1ヶ月： 192時間00分				
就労実績	直近3ヶ月分	4年8月	4年9月	4年10月	
	就労日数	25日	26日	23日	
特記事項					

**勤務先事業主から就労状況について証明を受けて下さい。**  
**(変則勤務の場合はシフト表を添付)**

※事業主・専従者以外で勤務先から給与と収入を得ている方は「就労証明書」で提出してください。  
※記載内容について事業主の方へ照会させていただく場合があります。

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、新制度移行幼稚園、認可外保育施設 等	相馬市 社会福祉課 児童家庭係	0244-37-2204
新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市教育委員会 学校教育課 学校教育係	0244-37-2185

保護者名	相馬 太郎			
児童名	相馬 春子	生年月日 ○年 ○月 ○日	○○	<input type="checkbox"/> 保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ
児童名		生年月日 年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ
児童名		生年月日 年 月 日		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ

## 内職従事・支払証明書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様

令和 ○年 ○月 ○日

住所：相馬市中村字○○○○

(従事者) 氏名：相馬 花子

児童との続柄：父 (母) 祖父・祖母・( )

この証明書は、教育保育給付認定申請、施設等利用給付認定申請、または児童クラブの利用申込等に必要書類です。審査の際の重要な資料となりますので、お手数ですが下記事項に記入漏れのないよう証明願います。なお、証明していただいた内容について雇用主の方に照会させていただく場合がありますので、その際にご協力をお願いいたします。以下は、雇用主の方がご記入ください。

職 種				
従事状況	年 月 日従事開始 ( <input type="checkbox"/> 現在継続中 <input type="checkbox"/> 年 月中止 )			
仕事の内容 (具体的に)	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">雇用主に記入いただく欄です。</div>			
従事場所				
従事日数				
従事時間				
支払状況				
	4月	円	10月	円
	5月	円	11月	円
	6月	円	12月	円

上記のとおり従事し、支払したことを証明します。

令和 年 月 日

(雇用主) 所在地  
事業所名  
事業主  
電話番号 ( ) —

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、 新制度移行幼稚園、認可外保育施設 等	相馬市 社会福祉課 児童家庭係	0244-37-2204
新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市教育委員会 学校教育課 学校教育係	0244-37-2185

保護者名	相馬 太郎			
児童名	相馬 春子	生年月日	RO年 〇月 〇日	〇〇 <input type="checkbox"/> 保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)

## 病気 (障害)・就学・出産申立書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様

令和 〇年 〇月 〇日

申請者 住所：相馬市中村字〇〇〇〇

氏名：相馬 秋男

児童との続柄：父・母・祖父・祖母・(

私は、現在、下記のとおり相違ないことを申立てます。この申立ての内容に虚偽または事実なることがある場合には、承諾が取消しとなる場合があることに了承します。

病気 (障害) 申立書	傷病名	椎間板ヘルニア
	障害名	
	症状	腰痛、下肢の疼痛、しびれ
	治療見込期間	<input type="checkbox"/> 約 週間 <input checked="" type="checkbox"/> 約 2 ヶ月間 <input type="checkbox"/> 約 年間 <input type="checkbox"/> 不定
	治療状況	<input checked="" type="checkbox"/> 入院加療 〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日 <input type="checkbox"/> 通院加療 週 日 / 月 日 生活状況 ( <input type="checkbox"/> 通常生活 <input checked="" type="checkbox"/> 安静 <input type="checkbox"/> 寝たきり)
	障害・介護の状況	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 種 級 番号 ( ) <input type="checkbox"/> 療育手帳 記号 ( ) 番号 ( ) <input type="checkbox"/> 要介護認定証 (要介護 1・2・3・4・5 / 要支援 1・2)
添付書類	<input type="checkbox"/> 処方箋、処方薬書の写し <input checked="" type="checkbox"/> 入院等治療計画書の写し <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳、療育手帳、介護被保険者証等の写し <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 診断書 (* 状況により提出を求める場合があります)	
就学申立書	学校等の名称	〇〇〇専門学校
	在学期間	〇〇年〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇月〇〇日
	就学日数	週 5 日 / 月 20 日
	就学時間	9時00分 ~ 16時00分
	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 在学証明書等 <input type="checkbox"/> その他 ( )
出産申立書	出産日 (予定日)	〇〇年〇〇月〇〇日 出産・ <u>出産予定</u>
	休暇予定	産前休暇 〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日 産後休暇 〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 〇〇年〇〇月〇〇日
	添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記載があるページの写し

該当項目をマルで囲んで下さい

事由の該当箇所記入して下さい

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、新制度移行幼稚園、認可外保育施設 等	相馬市 社会福祉課 児童家庭係	0244-37-2204
新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市教育委員会 学校教育課 学校教育係	0244-37-2185

保護者名	相馬 太郎		
児童名	相馬 春子	生年月日 RO年 O月 O日	O O <input type="checkbox"/> 保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

## 介護（看護）状況申立書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様  
令和 O年 O月 O日

申請者 住所：相馬市中村字O〇〇〇

氏名：相馬 太郎

児童との続柄：父・母・祖父・祖母・( )

私は、現在、下記のとおり介護（看護）していることを申立てます。この申立ての内容に虚偽または事実と異なることがある場合には、承諾が取消しとなる場合があることに了承します。

介護を受ける方・必要な方	氏名	中村 一男			
	住所	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居（相馬市O〇〇〇）			
	生年月日	O〇年O〇月O〇日 (X X) 歳			
	介護者（申立者）との続柄	介護者の 実祖父・実祖母 <u>実父</u> 実母・兄弟姉妹・子 義祖父・義祖母・義父・義母・その他( )			
	要介護度（介護認定を受けている場合）	<input type="checkbox"/> 要支援( 1・2 ) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護( 1・2・3・4・5 )			
	利用しているサービス	<input checked="" type="checkbox"/> デイサービス 週 2 回 <input type="checkbox"/> ショートステイ 週 回 <input checked="" type="checkbox"/> ヘルパー 週 3 回朝晩のみ <input type="checkbox"/> その他( )週 回			
	障がい・傷病等の状況	身体障害者手帳 級 傷病名			
介護の状況	介護している場所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅（介護する方・介護を受ける方） <input type="checkbox"/> その他( )			
	介護が必要な理由	ひとり暮らしであり、ヘルパーがいけない間介護が必要なため			
	介護必要性の内容	食事	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
		衣服の着脱	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
		入浴	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
		排泄	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
		屋内外の移動	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助
介護の状況	介護日数：週 5 日 / 1ヶ月平均 20 日 時間：1日 4～6 時間				
介護の日数・時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 11 時 00 分～15 時 30 分 ・ 1日 4 時間 30 分 <input checked="" type="checkbox"/> 火 10 時 30 分～16 時 30 分 ・ 1日 6 時間 00 分 <input type="checkbox"/> 水 時 分～時 分 ・ 1日 時間 分 <input checked="" type="checkbox"/> 木 10 時 30 分～16 時 30 分 ・ 1日 6 時間 00 分 <input type="checkbox"/> 金 時 分～時 分 ・ 1日 時間 分 <input checked="" type="checkbox"/> 土 11 時 00 分～15 時 30 分 ・ 1日 4 時間 30 分 <input checked="" type="checkbox"/> 日 10 時 30 分～16 時 30 分 ・ 1日 6 時間 00 分 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 9 時 00 分～16 時 30 分 ・ 1日 6 時間 00 分				

※添付書類（状況により医師診断書の提出を求め場合があります）

- ・介護認定を受けている方・・・介護保険証の写し
- ・身体障害者手帳を持っている方・身体障害者手帳の写し
- ・傷病の方の介護（看護）・・・傷病の内容がわかる入院等治療計画書または処方箋や処方薬書の写し
- ・その他・・・精神障害者保健福祉手帳、特別障害者福祉手当、障害児福祉手当、療育手帳の写しなど

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、新制度移行幼稚園、認可外保育施設等	相馬市 社会福祉課 児童家庭係	0244-37-2204
新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市教育委員会 学校教育課 学校教育係	0244-37-2185

# 求職活動状況申立書

相馬市長・相馬市福祉事務所長 様

令和 年 月 日

申立者 住所： 相馬市〇〇〇〇 〇番地

氏名： 相馬 花子

児童との続柄：父  母・祖父・祖母・( )

私は、下記のとおり求職活動であることを申し立てます。なお、教育保育給付認定、または施設等利用給付認定の決定後、決められた期間内に就労しない場合は、入園取消または認定取消となることについて異議申し立てしません。また、就労後は、すみやかに就労状況証明書を提出します。

求職活動の状況及び内容	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先が内定している（後日、就労証明書提出） ・ 内定先名称：〇〇工業 ・ 内定先住所：相馬市 〇〇〇〇 ・ 勤務開始予定日： 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日から
	<input type="checkbox"/> 現在、求職活動を行っている（ 年 月 日から活動開始） ・ <input type="checkbox"/> すでに会社の面接に行った（合否決定待ち） ・ <input type="checkbox"/> 求人企業に応募中で、これから会社の面接に行く ・ <input type="checkbox"/> ハローワークに通って（登録・相談）求職活動している（週・月 回程度） ・ <input type="checkbox"/> 職場訪問等により求職活動している ・ <input type="checkbox"/> 募集広告や求人情報誌、インターネットの求人情報を検索し求職活動をしている ・ <input type="checkbox"/> 友人、知人より情報を得て求職活動している ・ <input type="checkbox"/> これからハローワークに行く ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> まだ行っていないが今後求職活動する予定
	<input type="checkbox"/> 入園が決定したら求職活動する予定
	<input type="checkbox"/> 職業訓練校、セミナー等の申込みをしている 開始時期： 年 月 日
前職の状況	<input type="checkbox"/> 勤めていなかった
	<input type="checkbox"/> 勤めていた（期間： 平成〇〇年〇〇月 〇〇日 ～ 令和〇〇年〇〇月 〇〇日 ） （事業所名： (株)〇〇〇〇 ) 前職退職の理由 ・ <input type="checkbox"/> 閉業、倒産、事業所閉鎖など      ・ <input checked="" type="checkbox"/> 希望退職 ・ <input type="checkbox"/> 解雇      ・ <input type="checkbox"/> 出産、育児のため ・ <input type="checkbox"/> 契約期間満了      ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）

対象施設	問い合わせ先	電話番号
保育園、児童クラブ、認定こども園、新制度移行幼稚園、認可外保育施設 等	相馬市 社会福祉課 児童家庭係	0244-37-2204
新制度未移行幼稚園、市立幼稚園	相馬市教育委員会 学校教育課 学校教育係	0244-37-2185





## 保育施設入所申込みに関する確認票

Q 1 希望日に入所できなかった場合の対応について、あてはまる項目にチェックしてください。

- 申込みを継続する（入所となるまで待機する）
- 申込みを取り下げる（理由： \_\_\_\_\_）

Q 2 保育施設に入所できなかった場合の対応について、あてはまる項目にチェックしてください。

- 保護者が自宅で保育する（ 父 ・ 母 ）  
     育児休業の取得状況（ 有 ・ 無 ）
  - ・ 育児休業取得期間      年    月    日から      年    月    日まで取得
  - ・ 育児休業延長可能期間    年    月    日まで延長可能
- 子どもを連れて就労する（ 父 ・ 母 就労先： \_\_\_\_\_ ）
- 同居祖父母等に預けて就労する（誰が \_\_\_\_\_ ）
- 別居祖父母等に預けて就労する（誰が \_\_\_\_\_ ）
- 一時預かり施設を利用して就労する（施設名 \_\_\_\_\_ ）
- 幼稚園等に入園する（施設名 \_\_\_\_\_ ）
- 認定こども園の1号認定（教育認定）を希望する。**
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

Q 3とQ 4は該当する方のみお答えください。

Q 3 育児休業等から復職予定でお申込みの方について、あてはまる項目にチェックしてください。

- 育児休業の取得・延長は難しく、入所が決定すれば直ちに復職を希望している
- 育児休業の取得・延長が可能だが、入所が決定すれば育児休業を早めに切り上げて復職を希望している（理由： \_\_\_\_\_）
- 育児休業の取得・延長が可能だが、入所が決定すれば予定通り復職を希望している
- 申込みはするが、育児休業を延長したいため入所は希望しない
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

Q 4 兄弟姉妹で同時にお申込みの場合、希望する項目にチェックをしてください。

- 同時期に同じ保育施設を希望する
  - 保育施設は別々でも、同時期での入所を希望する
  - 入所時期が別々でも、同じ保育施設を希望する※
  - 入所時期も保育施設も別々でよい※
- ※入所時期が別々の場合、入所できなかった児童の預け先の確保が必要です。