

保育認定（2・3号）用

令和5年度

受付場所 課・施設
市受付印

教育・保育給付認定申請書 保育所等利用申込（継続確認）書

徳島市長 宛

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定（保育認定）を申請します。
なお、徳島市が施設型給付費等の教育・保育給付認定、利用者負担額、副食費徴収免除及び補足給付事業に必要な市区町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧・調査すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

徳島市福祉事務所長 宛

次のとおり、保育所等の利用申込（継続確認）をします。

令和 年 月 日

申請児童	フリガナ		性別	生年月日	年齢
	氏名			平成・令和 年 月 日	歳
保護者	フリガナ		連絡先	①	続柄 []
	氏名			②	続柄 []
				③	続柄 []
				※ 市からの連絡の際は、①から順に優先連絡します	
住所	〒				
	令和4年1月1日の住所	父	<input type="checkbox"/> 徳島市内 <input type="checkbox"/> 徳島市外	住所： []	
		母	<input type="checkbox"/> 徳島市内 <input type="checkbox"/> 徳島市外	住所： []	
	令和5年1月1日の住所	父	<input type="checkbox"/> 徳島市内 <input type="checkbox"/> 徳島市外	住所： []	
		母	<input type="checkbox"/> 徳島市内 <input type="checkbox"/> 徳島市外	住所： []	
他施設の申込状況（併願の有無）	<input type="checkbox"/> 有（幼稚園等、他施設を申込している）		申込施設	※ 市立認定こども園1号と他の保育所等とは併願不可	
	<input type="checkbox"/> 無（本申請書による申込のみ）				
申請児童の状況	アレルギーの有無	有 ・ 無	障害・持病等の有無	有 ・ 無	
申請世帯の状況	ひとり親世帯の該当	有 ・ 無	世帯員の障害者手帳等の交付	有 ・ 無	生活保護の受給 有 ・ 無

① 世帯の状況 ※ 同一敷地内の全員を記入（世帯別でも記入）、申請児童の父母・兄弟は別居の場合でも記入

フリガナ 氏名	続柄	生年月日	年齢 R5.4.1現在	勤務先・保育所等	保育施設の利用・申請状況	備考	徳島市チェック欄 (申請者は記入不要)
1			歳		<input type="checkbox"/> 認可施設を <input type="checkbox"/> 認可外施設を	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中	<input type="checkbox"/> 育休明け・短縮予定 (～年 月 日) <input type="checkbox"/> 保護者の一方が不在 <input type="checkbox"/> 保育士等 <input type="checkbox"/> 卒園児等 <input type="checkbox"/> 1号→2号 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が利用中 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹で同施設を 同時申込 (同月同所・同月別所・ 一人でも先に)
2			歳		<input type="checkbox"/> 認可施設を <input type="checkbox"/> 認可外施設を	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中	
3			歳		<input type="checkbox"/> 認可施設を <input type="checkbox"/> 認可外施設を	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中	
4			歳		<input type="checkbox"/> 認可施設を <input type="checkbox"/> 認可外施設を	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中	
5			歳		<input type="checkbox"/> 認可施設を <input type="checkbox"/> 認可外施設を	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申請中	

② 利用希望する期間・施設

利用希望期間	令和 年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	
			<input type="checkbox"/> 年 月末日まで	
利用希望施設	第1希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第4希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり
	第2希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第5希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり
	第3希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり	第6希望	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹の 在籍あり
希望施設3つ未満の 場合は、その理由			第7希望 以降	

<利用希望施設に関する注意事項>

利用可能な施設が複数ある場合は、複数施設（3つ以上）をご希望ください。

※1 3つ以上希望した場合は、利用調整を行う際に大きな加算対象となります。（利用可能な施設が3つ未満しかない場合は、3つ未満の希望でも加算）

※2 利用決定後、入所辞退をした場合は、減算対象となります。

※3 利用可能な施設：開所時間が保護者の希望を満たしており、通常の交通手段で自宅から20～30分未満で登園が可能な施設

③ 利用希望する保育時間 ※ 保育時間は施設により異なるため注意

希望区分	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（最長11時間までの利用）	<input type="checkbox"/> 保育短時間（最長8時間までの利用）
希望時間	平日	時 分 から 時 分 まで
	土曜日の保育希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし（※ありの場合：下記に希望時間を記入）
	土曜日	時 分 から 時 分 まで

本申請書の取扱い

希望月からの 利用ができない場合	<input type="checkbox"/> 利用できるまで待つ（翌月以降も利用調整希望）	<input type="checkbox"/> 申請を取り下げる（翌月以降の利用調整不要）
不承諾希望 (希望の場合のみ記入)	<input type="checkbox"/> 有（申込はするが、入所を希望しない）	注意事項 不承諾を希望する場合は、原則として、不承諾となった月の翌月以降の利用調整は行いません。

④ 保育を必要とする事由 ※ 該当する箇所にチェック

区分	類型	父	母	具体的な状況				
01	就 労			就労日数	月 160 時間以上	の就労を常態	20	
02					月 140 時間以上	～ 160 時間未満	の就労を常態	18
03				月20日 以上	月 120 時間以上	～ 140 時間未満	"	16
04					月 100 時間以上	～ 120 時間未満	"	14
05					月 64 時間以上	～ 100 時間未満	"	12
06					月 160 時間以上	の就労を常態		20
07				就労日数 月20日 未満	月 140 時間以上	～ 160 時間未満	の就労を常態	16
08					月 120 時間以上	～ 140 時間未満	"	14
09					月 100 時間以上	～ 120 時間未満	"	12
0A					月 64 時間以上	～ 100 時間未満	"	10
11	妊娠・出産			妊娠・出産のため、保育ができない場合			16	
21	保護者の 疾病・障害			入院	1 箇月以上		20	
22					2 週間を超え、1 箇月未満			16
23				通院	週 4 日以上		12	
24					常時床臥、感染症 等		20	
25				在宅 療養	上記以外で日常生活に著しく支障があり、他者の介助が必要		16	
26					一般療養（運動・外出等の制限ありだが、身の回りのことは自分で可）		12	
27				障 害	介護を要する（身体 1～2級、精神 1級、療育A、要介護度 3～5）		20	
28			保育に支障がある（身体 3級以下、精神 2級以下、療育B、要介護度 1～2）		14			
29			上記以外で保育の必要性がある（要介護度 要支援 等）		8			
31	親 族 の 介護・看護			月 160 時間以上 の介護・看護を常態		18		
32				月 140 時間以上 ～ 160 時間未満 の介護・看護を常態		16		
33				月 120 時間以上 ～ 140 時間未満 "		14		
34				月 100 時間以上 ～ 120 時間未満 "		12		
35				月 64 時間以上 ～ 100 時間未満 "		10		
41	災害復旧			火災等による家屋の損傷、その他災害復旧のため保育ができない場合		20		
51	求 職 中			求職活動または自営準備のため、外出することを常態とする場合		4		
61	就 学 中			職業訓練校・専門 学校・大学等に就 学中である場合	月 160 時間以上の就学を常態とする		18	
62					居宅外 での 就学	月 140 時間以上 ～ 160 時間未満の就学を常態		16
63						月 120 時間以上 ～ 140 時間未満 "		14
64						月 100 時間以上 ～ 120 時間未満 "		12
65						月 64 時間以上 ～ 100 時間未満 "		10
66					居宅内での就学（通信教育等）		6	
71	虐待・DV			虐待・DV等を受けている又は受ける恐れがある場合		20		
81	育児休業中 の継続利用			1年未満の育児休業を取得する保護者で、現に3箇月を超える期間、認可保育施設（事業所内保育施設 従業員枠を除く）を利用している児童がいる場合		20		
91	そ の 他			両親が不在（死亡、行方不明、拘禁 等）		20		
92		-	-	その他、保育を必要とする事由に類し、特に保育の必要性が高いものと認められる場合		-		

※ 別紙「児童状況届」も必ず記入し、本申請書とともに提出してください。

以下は、徳島市記入欄のため、記入しないでください

種別	区分	該当	種別	区分	該当
保護者の 状況	ひとり親	16	兄弟姉妹 の状況	兄弟姉妹が2・3号利用中の施設を希望	17
	生活保護	4		兄弟姉妹で同じ施設を同時に申請	5
	生計中心者の失業	4		兄弟姉妹に家庭保育児あり	(5)
	虐待・DV	20	世 帯 の状況	全親族が死亡・行方不明・市外居住	3
	育休明け	14		同居・同敷地内に援助可能な親族あり	(10)
	保護者の一方不在（単身赴任・別居等）	10		市内に援助可能な親族が別居	(1)～(3)
	多胎児妊娠	2	その他	市外居住（転入予定を除く）	(20)
	転所が特に必要（転居等の事情）	6		辞退履歴あり	(15)
	保育士等（市内認可施設で就労）	18		不承諾希望	(50)
	認可外・職場内・一時預（育休中除く）	4		複数希望あり（希望施設3つ以上）	20
	未就労 → 就労内定	12		その他（保育必要性が高い）	-
児 童 の状況	申請児童に障害あり	3			
	卒園児・受入年齢終了児	23			
	同施設内で1→2号（求職中を除く）	13			
	認可外施設が認可施設へ移行	23			
	待機が1箇月以上継続（転所待機除く）	3			
	申請児童が第3子以降	3			

優先1 (DV)	優先2 (災害)	優先3 (卒園)	優先4 (保育士)	優先5 (ひと親)	優先6 (兄弟)	優先7 (育休)	優先8 (保必)	優先9 (合計)	優先10 (児童数)
0・1	0・1	0・1	0・1	0・1	0・1		0・1		

申請書 配布施設

基準点	優先点	指数 合計	加算 施設	加算点
-----	-----	----------	----------	-----

受付	システム		指数計算		A I 取込データ		申請書情報		
	入力	入力確認	計算	確認	入力	入力確認	年度	保育所等コード・施設名	受付番号
							R5		