

## 記入例

【京都市使用欄】

児童氏名	クラス	施設名

## 教育・保育給付認定兼施設等利用給付認定変更申請・届出書

記入しないでください。

下記内容に同意のうえ、次のとおり、教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定(以下「認定」といいます。)の変更申請及び申請内容変更の届出(子ども・子育て支援法施行規則第11条、第15条、第28条の8及び第28条の12)をします。

- 認定内容に変更がない場合は、支給認定証等の交付を行いません。
- 認定理由の確認ができなかった場合や虚偽の申請があったことが判明した場合は、子ども・子育て支援法第24条又は第30条の9に基づき、認定を取り消すことがあります。
- 世帯員が増えた場合、子ども・子育て支援法の規定に基づく利用者負担額(保育料)等の決定のため、子ども・子育て支援法第16条に基づき、世帯員の住民税課税状況等について調査を行うことがあります。

(宛先) 京都市長

申請日	R6年 3月 5日	変更(希望)日	R6年 4月 1日	
請者氏名	(ふりがな) きょうと たろう 京都 太郎	生年月日	H2年 2月 6日	
申請者 所・連絡先	京都市中京区××町□△番地 電話(自宅) 123-4567 携帯(090-XXXX-0000)	日中連絡が取れる連絡先(電話番号)を記入してください。	申請者変更 有( ) 無( )	
氏名	(ふりがな) きょうと さぶろう 京都 三郎 R2年 3月 15日生	保護者との続柄	次男	認定保護者の変更をする場合には、前の認定保護者の名前を記入してください。
氏名	(ふりがな) きょうと ゆうこ 京都 優子 R3年 6月 5日生	保護者との続柄	長女	利用中又は申込中の施設・事業所名 (変更) 有( ) 無( )
氏名	(ふりがな) 年 月 日生	保護者との続柄		利用中又は申込中の施設・事業所名 (変更) 有( ) 無( )

変更する項目について☑し、変更後の内容を記入してください。

- 世帯員増(出生、婚姻)  世帯員減(死亡、離婚)  世帯員移動(単身赴任や就学のための転居など)  
 氏名

いずれかに変更がある場合、チェック・記入してください。

変更があった世帯員の名前を記入してください。(変更日: R6年 2月27日)

理由	<input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻(実子/児童との養子縁組) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他( )				
変更に係る世帯員	氏名 京都 花	申請者との続柄 次女	生年月日 R6年2月27日	職業又は学校名等	同居・別居 (別居は裏面記入) 同居・別居
			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居

☑ 住所・連絡先(同居の親族に変更がある場合は、世帯員欄も記入してください。)(変更日 年 月 日)

変更後の住所等	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者欄記載内容に同じ(変更前住所 京都市 北区) (申請者欄記載内容と異なる場合に記入) 京都市 区 電話(自宅) - ) 携帯( - - )	申請者欄記載の住所と同じ場合は、上欄にチェックをつけて、転居前の居住区を記入してください。 変更日は、住民票の異動日を記入してください。
---------	---	---

世帯内の障害がある人の有無 (変更日R) 以下は、変更がある項目のみチェック・記入してください。

障害がある人の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (下記も記入してください。)	
氏名	京都 三郎 (生年月日) R2年3月15日	(生年月日) 年 月 日 (生年月日) 年 月 日
障害の内容を選んで番号・等級を記入	① ( 2 級) ← ①身体障害者手帳 ②精神障害者保 ④療育手帳 ⑤特別児童扶養手当受給	認定保護者、その配偶者、認定を受けている児童 又はそのきょうだいの障害の状況に変更があった 場合に記入してください。

※ 障害基礎年金の年金証書の写しの提出が必要です。その他については、添付は不要ですが、京都市で内容が確認できない場合、提出を依頼することがあります。

<input checked="" type="checkbox"/> 世帯状況 (変更日 R6年 3月 25日)		<b>変更がある場合のみ記入してください。</b>
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当 (死別・離婚・未婚・その他( ))	
別居者の有無及び対象者	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (父・母・子( )・その他( ))	
別居理由	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> その他( )	
別居者の居住地	東京都〇〇区▲▲町〇〇-1	
別居(予定)期間	R6年3月25日～R7年3月31日	
里親委託の有無 (ファミリーホームを含む)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 委託を受けて養育している	
生活保護受給の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (保護開始月 年 月) 担当 CW ( )	

祖父母の状況 (変更後) ※ 同居の親族に変更がない場合は記入不要です。

<input checked="" type="checkbox"/> 父方 (祖父・祖母) <input type="checkbox"/> 母方 (祖父・祖母)	氏名 京都 夏子	年齢 56	職業 会社員	健康状態 良好	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 不明
別居の場合の住所 中京区×△町△△番地					

<input checked="" type="checkbox"/> 区分 <input checked="" type="checkbox"/> 保育必要量		<b>認定区分に変更がある場合、当てはまるものにチェックしてください。</b>			
氏名	京都 三郎	区分	<input type="checkbox"/> 教育(1号、新1号) <input checked="" type="checkbox"/> 保育(2・3号)(※1) <input type="checkbox"/> 保育(新2・3号)	保育必要量(※1) (保育施設利用者のみ)	<input type="checkbox"/> 短時間 (8時間) <input checked="" type="checkbox"/> 標準時間 (8.5～11時間)  <small>(※1) <input type="checkbox"/> 短時間 (8時間)</small>
<b>【保育必要量(保育時間)の変更について】</b> ・標準時間内で保育時間のみ変更する場合は、保育時間変更届を提出してください(例:9時間から10時間に変更)。他の項目に変更がなければ、本紙は提出不要です。 ・短時間認定で、保育の時間帯のみ変更の場合は、京都市への届出は不要です(例:8時半から16時半→9時から17時に変更)。 ・保育が必要な理由の内容により、標準時間認定を希望されていても、短時間認定となる場合があります(例:「求職活動中」「育休中の継続利用」の保育理由の場合は短時間の設定のみ)。					
<b>保育必要量(短時間・標準時間)の変更の場合は、変更後の保育時間にチェックしてください。</b> <b>短時間から標準時間に変更の場合は、本紙のほか、保育時間変更届も御提出ください。</b>					

保育が必要な理由 (変更後) ※ 変更後の理由に応じた添付書類の提出が必要です。

父 その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 (就労開始/転職/勤務条件等変更) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用 <input type="checkbox"/> その他( )
母 その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 (就労開始/転職/勤務条件等変更) <input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学
□ その他	<b>保育が必要な理由に変更がある場合は、変更後の保育理由にチェックしてください(変更がある保護者分のみ記入)。</b> <b>変更後の理由に応じた添付書類を御提出ください。</b>
<b>特記事項があれば記入してください。</b>	

認定保護者及び変更に係る児童のマイナンバー（社会保障・税番号制度に基づく個人番号）を記入してください。（マイナンバーの変更や新しい世帯員の追加等があれば、記入してください。）

氏名	マイナンバー	氏名	マイナンバー
<b>代表保護者及び変更に係る児童のマイナンバーを記入してください。</b>			