

令和8年度 保育利用現況届出書

居住区

※必ず、記入の御案内をお読みいただき、①～⑦の**太枠**部分について、記入日時点の状況を記入し、提出してください。

(宛先) 京都市長

① 署名

教育・保育給付認定に係る状況について、下記・裏面の内容のとおり届け出ます。

記入日： 令和 年 月 日

保護者の氏名： _____

通し番号

何も記入しないでください

② 対象の認定児童（5歳児は対象外です。）

	ふりがな 氏名	施設・事業所名	生年月日	認定区分	認定証番号
				保育必要量	認定理由
認定児童					

※京都市
処理欄

変更
(有・無)

期間確認

保留

③ 認定保護者

認定保護者氏名			
認定保護者住所			
日中の連絡先	父	—	(携帯 / 勤務先 / 自宅)
	母	—	(携帯 / 勤務先 / 自宅)

変更
(有・無)

④ 福祉施策の状況（※利用者負担額の減額対象となる可能性があります。）

生活保護受給	<input type="checkbox"/> 該当
ひとり親世帯	<input type="checkbox"/> 該当 (死別・離婚・未婚・その他 ())
障害者のいる世帯	<input type="checkbox"/> 該当
対象者名 ()	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・ <input type="checkbox"/> 精神手帳・ <input type="checkbox"/> 療育手帳・ <input type="checkbox"/> その他 ()

変更
(有・無)

⑤ 世帯の状況（認定児童以外の世帯員）

	氏名	認定児童との続柄	生年月日	勤務先（職業）又は学校名 障害者手帳の種別等	児童との同居・別居
保護者 (父・母・他)			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居
	別居の場合の住所地 (父・母・その他 ())			別居の理由 仕事・介護・出産・その他 ()	
きょうだい ・同居の 祖父母等			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居
			年 月 日		同居・別居

※京都市
処理欄

変更
(有・無)

※ 裏面も必ず記入してください。

⑥ 保育が必要な理由 ※ 該当するすべての理由にチェック☑のうえ、各項目を記入し、必要書類①～④を添付してください。

保育が必要な理由		父・その他 ()		母・その他 ()		必要書類
<input type="checkbox"/> 就労	就労先所在地					①就労証明書
	就労時間	(平日) : から : (土曜) : から : 変則勤務 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 1か月平均 日		(平日) : から : (土曜) : から : 変則勤務 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 1か月平均 日		※変則勤務が 「☑あり」かつ 就労証明書に 記載がない場合 ④スケジュール申告書 (シフト表でも可)
	通勤手段 (複数可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車		
	通勤時間	自宅から勤務地まで 分		自宅から勤務地まで 分		
<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出産予定日			令和 年 月 日		②母子健康手帳の 写し又は出産証明書
<input type="checkbox"/> 疾病・障害	傷病又は障害名					③診断書又は介護 保険被保険者証 の写し等
	手帳の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (手帳 級)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (手帳 級)		※生活の制限が 「☑なし」の場合 ④スケジュール申告書
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養		
	生活の制限	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (仕事・家事・育児・その他) ()		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (仕事・家事・育児・その他) ()		
<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護 対象者	氏名 (児童との続柄)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(市内・市外)	氏名 (児童との続柄)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(市内・市外)	③診断書又は介護 保険被保険者証 の写し等
	介護内容	<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 施設通所付添 <input type="checkbox"/> その他 ()		④スケジュール申告書
<input type="checkbox"/> 災害復旧	災害の種類	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他 ()		⑤り災証明書
	復旧に 要する期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 求職活動	求職活動 状況	<input type="checkbox"/> ハローワークや派遣に登録している <input type="checkbox"/> 説明会や面接に参加している <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> ハローワークや派遣に登録している <input type="checkbox"/> 説明会や面接に参加している <input type="checkbox"/> その他 ()		⑥求職活動申告書 及び活動内容を 確認できる書類
<input type="checkbox"/> 就学	学校・訓練校 名	所在地		所在地		⑦在学証明書 ※学生証は不可
	通学期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 週 日		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 週 日		④スケジュール申告書 (時間割表でも可)
	受講時間	: から : まで		: から : まで		
	通学手段 (複数可)	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> バイク・車		※就労している場合 ①就労証明書
	通学時間	自宅から就学先まで 分		自宅から就学先まで 分		
<input type="checkbox"/> 育児休業中	育休取得	令和 年 月から令和 年 月まで		令和 年 月から令和 年 月まで		①就労証明書
<input type="checkbox"/> その他	その他					

⑦ 備考欄 ※ 記載欄のない変更事項、令和8年4月1日以降に提出済の書類、提出が間に合わない書類など特記事項があれば御記入ください。

<input type="checkbox"/> 父・母	月 日	区役所・支所 / 施設 / 無償化事務集中室 に提出済み
<input type="checkbox"/> 父・母	月 日	提出予定
<input type="checkbox"/> 父・母		

以下京都市使用欄

起案日		書類不備		GC 記 入 欄	変更の要否	
決定日		区役所・支所備考欄			不要	
実施予定日					要確認 2・3・4・5	
課長	係長		係員		GC 確認者	GC 処理者