

# 保育が必要な理由書

記入日 R2年 11月 12日

・保護者・必要事項 (第三者に) **<記入例>** 必要な理由」欄から該当する項目を選択し、書類を提出してください。  
 (第三者に) 記載内容に相違がある場合、その書類を優先します。)

・該当する項目が複数ある場合は、すべての項目に記入が必要です。  
 (例えば、就労中だが妊娠している場合は、「就労中」と「妊娠・出産」の双方に記入します。)

記載内容が、通常想定されるものと著しく異なっていることが認められる場合は、申立内容を認めないことがありますので御了承ください。

保護者名	京都 太郎
児童氏名	京都 優子
利用中又は利用予定の施設・事業所	〇〇幼稚園

保育が必要な理由	項目	(父)・( )の状況	(母)・( )の状況	必要書類等	
就労中	就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 日雇 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 専従者	<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 日雇 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 専従者	就労証明書 (勤務先が複数ある方は、全ての勤務先の証明書)  変則勤務がある場合や交替制等、就労時間が一定でない場合はスケジュール申告書を添付してください。  月給、日給又は時給のそれぞれの額を記入してください。月給等のいずれにも該当しない場合、他( )に内容を記入してください。	
	雇用主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子又は孫 <input type="checkbox"/> 親戚 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子又は孫 <input type="checkbox"/> 親戚 <input checked="" type="checkbox"/> 従業員		
	勤務地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外 ( 京都市 中京区)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅外 ( 京都市 上京区)		
	勤務(予定)先名称	〇〇株式会社	ペーカリーショップ〇〇		
	仕事の内容	営業	販売		
	就労時間	平日	8:30 ~ 17:30		8:30 ~ 16:30
		土曜	: ~ :		: ~ :
		休憩時間	60 分		60 分
	変則勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	育児介護短時間制度の取得	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		短時間取得後の就労時間	: ~ :		9:30 ~ 16:30
	給与	期間	年 月 まで		R3年 10月まで
		月平均金額	21万円 <input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 他( ) 21万円		13万5千円 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 他( ) 900円
	就労日数	月平均	22 日		20 日
通勤経路	主な手段	<input type="checkbox"/> 車 <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input checked="" type="checkbox"/> その他( バイク )		
	自宅最寄駅・バス停	二条城前駅	烏丸御池駅		
	職場最寄駅・バス停	四条駅	今出川駅		
通勤時間	0 時間 30 分	0 時間 20 分			
(保護者の) 病気・障害	傷病名又は障害名	悪性腫瘍		保護者の診断書、療育手帳、又は介護保険被保険者証(本人欄・要介護認定区分が確認できる部分)の写し  ※1身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳については、添付は不要です。  自宅療養で生活の制限がない場合はスケジュール申告書を記入してください。  ※2スケジュール申告書	
	手帳等	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		手帳の内容	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級※1 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳( )級※1 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給 <input type="checkbox"/> 療育手帳( ) <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )級※1 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳( )級※1 <input type="checkbox"/> 障害基礎年金受給 <input type="checkbox"/> 療育手帳( ) <input type="checkbox"/> その他( )
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" 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
	上記状況の継続期間	開始	H28年 10月 1日		年 月
		終了	年 月 日		年 月
	通院回数(平均)	<input type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 週	3 回		<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週 回
	生活の制限	有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無※2		※2
生活の制限内容(具体的に)		<input checked="" type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 家事 <input type="checkbox"/> 育児 <input type="checkbox"/> その他( ) 大きな動きをとってはいけません。	通院及び自宅療養のときはできるだけ具体的に記入してください。		

保育が必要な理由		項目	(父)・( )の状況	(母)・( )の状況	必要書類等
親族の介護・看護 (障害児・者 ・通学等への 要介護者への 介護・看護 を含む)	介護・看護を受けている人の氏名		京都 トヨ		介護・看護を受けている人の診断書、療育手帳、又は介護保険被保険者証(本人欄・要介護認定区分が確認できる部分)の写し ※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳については、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。
	被介護者 生年月日		年 月 日 S11年12月 3日		
	児童との続柄		曾祖母		
	同居の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
	被介護者の住居 ※別居の場合		宇治市〇〇町456		
	病名・障害名※		要介護3		
状況		<input type="checkbox"/> 自宅介護 <input type="checkbox"/> 通院付添 <input type="checkbox"/> 入院付添 <input type="checkbox"/> 短期入所利用 <input type="checkbox"/> 施設通所利用(週 日) <input type="checkbox"/> その他( )		スケジュール申告書	
災害復旧	災害名		<input checked="" type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 水害 <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他( )		り災証明書
	復旧に要する期間	開始	R2年10月15日		
		終了	R3年 9月 1日		
求職中	求職活動状況		<input checked="" type="checkbox"/> 説明会や面接に参加している <input checked="" type="checkbox"/> ハローワークや派遣会社に登録している <input type="checkbox"/> その他( )		求職活動申告書、活動内容を証明する書類(ハローワークカード(写)等)
職業訓練・就学	学校・訓練校名		〇〇福祉専門学校		在学証明書、在籍証明書
	所在地		京都市中京区〇〇町××番地		
	職業訓練・就学期間	開始	H31年 4月 1日		年 月 日
		終了	R4年 3月31日		年 月 日
	通学・受講日	週	5日		日
		受講時間	8:30~ 16:30		← 平均的な受講時間を記入してください。
	公的補助	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		支給者 公的補助の名称内容	← 公的補助を受けている場合は、支給している機関名と公的補助の名称・内容等を具体的に記入してください。		
通学等経路	主な手段	<input type="checkbox"/> 車 <input checked="" type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩	
	自宅最寄駅・バス停	二条城前駅			
	学校最寄駅・バス停	丸太町駅			
通学時間		0 時間 30 分		時間 分	
妊娠・出産	出産日・予定日		<input type="checkbox"/> 出産日 <input checked="" type="checkbox"/> 出産予定日 R3年 3月 10日		母子健康手帳の写し(表紙と出産予定日(分))
	産後の予定	状況	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> その他( )		
		育休・産休期間	R3年 5月 1日~		
の育 児 続 休 業 中	出産日		日		就労証明書(育児休業期間の記載のあるもの)
	育児休業	状況	← 申請時点ですでに預かり保育や認可外保育施設等を利用している場合以外は育児休業中の継続利用としての新たな申請はできません。		
		育休期間	日		
延長の可否・期間		<input type="checkbox"/> 不		まで	