

# 保育が必要な理由書

記入日 R●年 ●月 ●日

・保護者・必要事項は、「保育が必要な理由」欄から該当する項目を選択し、書類を提出してください。  
 (第三者に提出する書類に記載内容に相違がある場合、その書類を優先します。)

## <記入例>

・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承ください。

保護者名	京都 太郎
児童氏名	京都 優子
第1希望又は利用中の施設・事業所	〇〇保育園

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	雇用形態	<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"/> 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)	
	雇用者	<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	※自営業の場合、開業届出書や営業許可証、確定申告書の写しなど、客観的に事業内容がわかる書類の提出を求める場合があります。	
	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	変則就労の方で、就労証明書の項番6「主な就労時間帯・シフト時間帯」欄が空欄の場合のみ、スケジュール申告書を御記入のうえ添付してください。	
	仕事の内容	営業			
	就労時間	平日	8:30 ~ 17:30	8:	
		土曜	: ~ :	:	
		休憩時間	60 分	6	
	変則勤務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		スケジュール申告書 ※変則勤務の方で、就労証明書の項番6「主な就労時間帯・シフト時間帯」欄が空欄の場合のみ御提出ください。
	育児介護短時間制度の取得	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		短時間取得後の就労時間	: ~ :	0 ~ 16:30	
	給与	月平均	21万円	13万5千円	夜勤・宿直は、22時以降の月平均的な回数を記載してください。
		金額	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 他( ) 21万円	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input checked="" type="checkbox"/> 時給 他( ) 900円	※自宅から直接職場に向かう場合の時間です。客観的に判断して申告より短い時間での通勤が可能であると判断した場合、申立内容を認めない場合があります。勤務地が未定の場合は、京都市内の主たる事業所について記入してください。
	就労日数	月平均	22 日		夜勤・宿直がある就労の場合、月の平均的な回数を記入してください。
夜勤の有無・月回数	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (回数) 4 回/月平均				
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、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	
	手帳等	有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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( )		※1身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳については、添付は不要ですが、京都市内で
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養			
	上記状況の継続期間	開始	H●●年●月●日		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。
		終了	年 月 日		
	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スケジュール申告書
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( ) <b>大きな動きをとってはいけない。</b>			

※裏面も御確認ください。

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(通学等への付添を含む)・要介護者への介護・看護)	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、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) ※身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳については、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	S●●年 ●月 ●日	
	児童との続柄		曾祖母	
	同居の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	被介護者の住居 ※別居の場合の		宇治市○○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( )	<input checked="" 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( )	<input 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 R●年 ●月 ●日 終了 R●年 ●月 ●日	年 月 日 年 月 日	
求職中	求職活動状況	あてはまる項目すべてに <input checked="" type="checkbox"/> してください。	<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(ハローワーク受付票(写)等)
職業訓練・就学	学校・訓練校名	○○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○○町×番地		
	職業訓練・就学期間	開始	R●年 ●月 ●日	年 月 日
		終了	R●年 ●月 ●日	年 月 日
	通学・受講日	週	5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"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( )	※客観的に判断して申告より短い時間での通学が可能であると判断した場合、申立内容を認めない場合があります。
	自宅最寄駅・バス停 学校最寄駅・バス停	二条城前駅 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	R●年 ●月 ●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"/> 産休・育休取得 <input type="checkbox"/> 仕事復帰 <input type="checkbox"/> その他( ) 産休期間 R●年 ●月 ●日~	↑ 産後の場合は、出産日を記入してください。	
継続休用の (育休復帰での申込の場合、「就労中」の欄に記入してください)	育休対象児童の 出生日	年 月 日		(在園児の変更申請の場合等)父母とも育休取得で「育休中の継続利用」に変更申請される場合は、父母の欄とも記入ください。
	育児休業 延長の	年 月 日 日まで) <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可⇒期間(年 月 日まで)		