様式第６号（第７条関係） **※裏面の記載例を必ずご確認ください。**

（施設事業所）　◎◎保育園

　　　　　　　　　　　記入日：　　　年　　月　　日

保護者氏名

施設型給付費・地域型保育給付費等現況届

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費の支給について現況を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出に係る小学校  就学前子ども | （氏名） | （性別）  男　・　女 |
| （生年月日）  平成　・　令和　　　　年　　　月　　　日 | （クラス年齢）  ※R7年4月1日現在　　　　　　　　歳 |
| 保　護　者 | （住所）〒 | |
| （氏名） | （連絡先電話番号）  ①【　　】　　　　－　　　　　　－  ②【　　】　　　　－　　　　　　－ |
| （生年月日）  昭和　・　平成　　　　年　　　月　　　日 | （児童から見た続き柄） |

①保育の利用を必要とする理由等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保育の利用を  必要とする理由  **※教育認定のみ**  **の場合は記入不要** | 続き柄 | 必　要　と　す　る　理　由 |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧  □求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業　□その他（　　　　　　　　） |
|  | □就労　□妊娠・出産　□疾病・障害　□介護等　□災害復旧  □求職活動　□就学　□虐待・ＤＶ　□育児休業　□その他（　　　　　　　　） |

②世帯の状況

|  |  |
| --- | --- |
| ひとり親世帯 | 非該当・該当　　□児童扶養手当証書　□ひとり親家庭医療費受給資格証書  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 在宅障害児（者）の  いる世帯 | 非該当・該当　　□身体障害者手帳　□療育手帳　□精神障害者保健福祉手帳  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生活保護の適用の有無 | 非該当・該当　（　　　年　　月　　日保護開始） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 生年月日 | 性別 | 児童から  見た続き柄 | 同居  別居 | 職業又は学校名等 | 備考 |
| 児　童　の　世　帯　員　（本人を含む） |  | 年　　月　　日 | 男・女 | **本人** | 同居・別居 |  |  |
|  | 年　　月 日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |
|  | 年 月　　日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |
|  | 年　　月　　日 | 男・女 |  | 同居・別居 |  |  |