

記入例

保育の状況調査票

提出年月日を記入

令和〇年〇月〇日

調整のために必要な個人情報(生活保護、手当受給状況、障がい児の状況)を照会・調査することに同意した上で提出します。

1 入園申込児童について

ふりがな	××× ×××	生年月日	〇〇 〇〇
児童名	〇〇 〇〇	平成 令和 31 年 4 月 12 日	〇〇保育 園

2 保育の必要性について (1)は全員回答必須。(2)(3)は(1)で「あり」

(1) 保育の必要性	<input type="checkbox"/> なし…家庭保育可能だが、同世代の児童との集 <input checked="" type="checkbox"/> あり…「3」の理由で、日中の家庭保育が困難で	利用希望期間は原則月の初日からとなり、月途中から開始することではできません。 (各事由の最長利用期間) ■就労: 就学まで ■妊娠・出産: 出産予定日の8週間前の属する月初日以降から 出産予定日の8週間後の属する月末日以前まで ■疾病・障がい・介護・看護: 診断書の記載期間(期間の記載のない場合は10月末日まで)で最長1年 ■求職活動: 年度内最長3ヶ月間 ■就学: 翌年度3月末日まで(在学期間が1年未満の場合は 在学証明書の記載期間) ■育児休業: 育児休業終了日の前月末日まで(終了日が末日 の場合は当月末日まで)
(2) 希望保育時間	保育園・こども園 <input checked="" type="checkbox"/> 8:00~16:00 <input type="checkbox"/> 8:0 みやこ幼稚園・やはぎ みやこ認定こども園 <input type="checkbox"/> 8:00~16:00 <input type="checkbox"/> 7:3 ※育児休業・求職活動を理由に保育を必要とする	
(3) 利用希望期間	令和 6 年 4 月 1 日から <input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 令和 年	

3 保育を必要とする理由について 2(1)で「あり」を選択したかたのみ回答

父の状況		母の状況	
<input checked="" type="checkbox"/> 就労又は育児休業	<input checked="" type="checkbox"/> 就労又は育児休業		
就労状況 <input checked="" type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 内職	就労状況 <input checked="" type="checkbox"/> 外勤 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 内職		
既定の就労 日数・時間 1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間 8 時間 × 22 日 = 176 時間	既定の就労 日数・時間 1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間 7.75 時間 × 22 日 = 170.5 時間		
育児休業復帰日 令和 年 月 日	育児休業復帰日 令和 6 年 4 月 15 日		
内定・育児休業を選択したかたも既定の就労日数・時間を記入してください。 育児休業取得中のかたは必ず育児休業復帰(予定)日を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 妊娠・出 産 妊娠・出産の場合は予定日を必ず記入してください。 出産予定日 令和 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 求職活動・内定 <input type="checkbox"/> 疾病障がい <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 求職活動・内定 <input type="checkbox"/> 疾病障がい <input type="checkbox"/> 就学		
<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧		

4 生活保護、手当受給の状況、障害児の状況について (1)~(3)は全員回答必須。(4)は該当者のみ回答。

(1) 生活保護の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	
(2) 児童扶養手当・遺児手当・母子家庭等医療費助成の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	※児童手当の受給ではありません。
(3) 特別児童扶養手当・国民年金の障害基礎年金等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給あり	
(4) 入園申込児童若しくは兄弟姉妹が障がい者手帳等を保有 又は特別児童扶養手当を受給している場合	氏名 〇〇 〇〇 手帳名称 〇〇手帳〇級	児童との続柄 兄 手帳番号 〇〇〇〇〇

5 現在の保育の状況について (1)は全員回答必須。(2)(3)(4)は該当者のみ回答。

(1) 現在の保育状況について	<input type="checkbox"/> 父母が保育している <input type="checkbox"/> 保育施設等を利用 施設名称()所在(市区町村) <input type="checkbox"/> 親族等に預けている <input checked="" type="checkbox"/> 職場で保育している(保育施設: <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有→施設名称(〇〇会社内託児所))
(2) 【転園を希望されているか(現在別園に申込中又は入園が決定しているかを含む)】 現在の状況について	<input type="checkbox"/> ()園に <input type="checkbox"/> 在園している <input type="checkbox"/> ()月入園で申込みをしている <input type="checkbox"/> ()月入園が決定している
(3) 【3歳児クラスに育児休業事由で入園希望のかた】 令和5年度中、申込園を妊娠・出産認定満了を理由に退園しましたか。	<input type="checkbox"/> はい (令和 年 月退園) <input type="checkbox"/> いいえ
(4) 【市内の保育園又はこども園で、保育士又は看護師として就労(予定)のかた】 就労(予定)先及び状況について	<input type="checkbox"/> ()園で <input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業復帰 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日より就労予定

6 保育園に入園できなかった場合について 全員回答必須

<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設、幼稚園等に預ける <input type="checkbox"/> 職場で保育する(保育施設: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 育児休業を延長する <input type="checkbox"/> 一時預かり保育を利用する <input type="checkbox"/> 入園できるまで保護者等が保育する <input type="checkbox"/> その他()	※保育需要等の調査の一環です。 入園の点数や優先度に影響 するものではありません。
---	---

市役所 記載欄	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障がい <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 納 <input type="checkbox"/> 世
	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 標準時間 認定期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 認 <input type="checkbox"/> 入
	<input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 短時間 入所期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 契 <input type="checkbox"/> 延 <input type="checkbox"/> 税