

# 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 |         | 保護者氏名           | 〇〇 〇〇 |
| ふりがな         | ××× ××× | 生年月日            | 利用施設名 |
| 児童名          | 〇〇 〇〇   | 平成<br>令和 〇年〇月〇日 | 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<br><input checked="" type="checkbox"/> あり…「3」の理由で、日中の家庭保育が困難で   |
| (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"/> 8:00<br>みやこ幼稚園・やばぎ<br>みやこ認定こども園 <input type="checkbox"/> 8:00~16:00 <input type="checkbox"/> 7:30<br>※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 | 令和〇年〇月1日から <input checked="" type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 令和<br>※南前2歳   |

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)

### 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<br><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<br><input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 内職 |      |  |
| 既定の就労日数・時間<br>1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間<br>8時間 × 22日 = 176時間  | 既定の就労日数・時間<br>1日当たり 1か月当たり 1か月の就労時間<br>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 〇年 〇月 〇日   |      |  |
| 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。<br>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。<br>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 | ※児童手当の受給ではありません。 |
| (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 |                  |
| (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<br>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 児童との続柄 兄<br>手帳名称 〇〇手帳〇級 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 )<br><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 | ※保育需要等の調査の一環です。<br>入園の点数や優先度に影響<br>するものではありません。 |
| <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( )  |  |   |

|            |  |  |
|------------|--|--|
| 市役所<br>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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 |