

子どものための教育・保育給付支給認定変更(取消) 申請書兼変更届

鹿児島市長 殿

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支給認定の変更、同法第24条の規定による支給認定の取消、同法施行規則第15条による届出事項の変更について、申請(届出)します。
また、この申請書等及び添付書類の写しを利用施設に送付すること、並びに利用者負担額の決定に関して課税情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧することに同意します。

申請書表頭部分: 申込日(年月日)、保護者(申請者)氏名(自署又は記名押印)、個人番号、住所、代理人氏名、続柄、住所(申請者と同居の場合は記載不要)。

届出に係る児童表: 3名分のフリガナ、氏名、生年月日、年齢、支給認定番号、認定区分(1号, 2号, 3号)、保育必要量(2・3号のみ)、保育標準時間(11時間) / 保育短時間(8時間)、第1希望利用施設名(利用中 / 申込中)。

1 変更申請・変更届

変更申請・変更届表: 異動日(変更希望日)年月日、変更事項(保育必要量の変更、理由、勤務先変更、育児休業中の継続利用、認定期間変更、ならし保育、住所変更、保護者変更(氏名変更)、児童氏名変更、世帯構成変更、同居障害者の状況変更、生活保護受給)。

2 支給取消申請

支給取消申請表: 取消理由(家庭保育、市外へ転出、時 期、転出先住所、その他)、時 期(年月日)、取消日(年月日)。

受付欄、市記載欄

支給認定変更（取消）申請等に係る必要書類等について

変更事項	必要書類								
	支給認定変更（取消）申請書兼変更届	兼利用申込書 支給認定申請書（2号・3号認定用）	支給認定申請書（1号認定用）	※支給認定証 ※交付されている場合	出書 支給認定変更（取消）申請等に係る申	税額を証明する書類 ※課税情報の閲覧に同意しない場合	利用施設退所届	離婚届受理証明等	療育手帳に該当する場合写し
支給認定区分変更	1号認定→2号認定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
	2号・3号認定→1号認定			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
保育必要量変更	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
保育を必要とする事由変更	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
勤務先等変更	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
育児休業中の継続利用	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
認定期間変更・ならし保育	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
住所変更	市内	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
	市外へ転出（認定取消）	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
保護者変更・保護者氏名変更	離婚による	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	上記以外	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
児童氏名変更	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					
世帯構成変更	婚姻等による保護者の増	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	離婚等による保護者の減	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>	
	離婚後祖父母同居の場合	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
	上記以外	<input type="checkbox"/>							
同居障害者の状況変更	<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
生活保護受給	<input type="checkbox"/>								
認定取消	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					

【留意事項】

- ・ 認定内容の変更は、原則として事実発生日又は変更申請書の提出日のいずれか遅い方が属する月の翌月1日（1日の申請は当月から）となります。ただし、月途中で育児休業から復帰する場合等の理由で、当月から認定の変更が必要になる場合は、事前に手続をすることで当月から変更できる場合があります。
- ・ 変更事項や申請時期等によっては保育料等の変更が遡及して行われ、追加請求が発生する場合があります。
- ・ 「支給認定変更（取消）申請等に係る申出書」の添付書類については申出書の様式の添付書類欄でご確認ください。
- ・ 支給認定区分を変更する場合は申請書が別になります。1号認定から2号認定に変更を希望する場合は「支給認定申請書（2号・3号認定用）兼利用申込書」により保育所等の利用申込とあわせて申請してください。なお、利用調整の結果、利用保留（待機）となる場合があります。
- ・ 税額を証明する書類は課税情報の閲覧に同意しない場合必要となります。
- ・ 2号・3号認定から1号認定に変更する場合は「支給認定申請書（1号認定用）」を利用施設を経由して提出してください。
- ・ 満3歳到達に伴う3号認定から2号認定への変更は市が職権で行います。その他に変更事項がない場合は手続は不要です。
- ・ 市外へ転出される場合は、鹿児島市での認定は取消となります。新たな支給認定手続については転出先の市町村にご相談ください。
- ・ 支給認定証を紛失した場合は、上記の書類に加えて「支給認定証再交付申請書」も提出してください。
- ・ 必要書類については、上記以外にも必要になる場合があります。追加で提出をお願いすることがあります。あらかじめご了承ください。

【マイナンバー確認】

市記載欄	① 個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無							
	② 番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	<input type="checkbox"/> 無					
	③ 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 顔写真付きの身分証明書（運転免許証等）	<input type="checkbox"/> その他書類2つ						

支給認定変更（取消）申請等に係る申出書

〔保育の必要性の事由〕

※ 該当する区分にチェック（レ点）をし、必要な事項を記入してください。

※ 保護者の状況の証明となる書類の添付が必要となります、添付書類の欄をご確認ください。

保護者①（ ）				保護者②（ ）				添付書類
区分		状況		区分		状況		
<input type="checkbox"/> 就労	就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業中 （復職予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 就労先内定 就労先への通勤時間 片道 分		<input type="checkbox"/> 就労	就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業中 （復職予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 就労先内定 就労先への通勤時間 片道 分		就労証明書 (様式有)
		出産日 (予定日) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労予定なし <input type="checkbox"/> 求職活動予定 年 月 日復職			出産日 (予定日) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労予定なし <input type="checkbox"/> 求職活動予定 年 月 日復職	
<input type="checkbox"/> 妊娠出産	出産後の予定	<input type="checkbox"/> 産休のみ : 年 月 日復職 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 : 年 月 日復職		<input type="checkbox"/> 妊娠出産	出産後の予定	<input type="checkbox"/> 産休のみ : 年 月 日復職 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 : 年 月 日復職		診断書 (様式有)
	病名等				病名等			
<input type="checkbox"/> 疾病	病院名			<input type="checkbox"/> 疾病	病院名			診断書 (様式有)
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 ()			状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他 ()		
<input type="checkbox"/> 障害	期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 障害	期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		診断書(様式有)及び精神障害者保健福祉手帳・療育手帳をお持ちの場合はその写し
	障害名				障害名			
<input type="checkbox"/> 障害	手帳の交付	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B		<input type="checkbox"/> 障害	手帳の交付	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B		診断書(様式有)及び精神障害者保健福祉手帳・療育手帳をお持ちの場合はその写し
	介護・看護の対象者	氏名	続柄		介護・看護の対象者	氏名	続柄	
<input type="checkbox"/> 介護・看護	病名等			<input type="checkbox"/> 介護・看護	病名等			診断書 (様式有)
	介護・看護の状況	<input type="checkbox"/> 入院又は通院している親族に付き添い 入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 週 回 <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護			介護・看護の状況	<input type="checkbox"/> 入院又は通院している親族に付き添い 入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 週 回 <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護		
<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護の期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 介護・看護	介護・看護の期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		在学証明書 就学時間の確認ができるカリキュラム等
	学校名				学校名			
<input type="checkbox"/> 就学	就学日数	1 か月あたり 日		<input type="checkbox"/> 就学	就学日数	1 か月あたり 日		在学証明書 就学時間の確認ができるカリキュラム等
	就学時間	午前・午後 時 分まで 午前・午後 時 分まで			就学時間	午前・午後 時 分まで 午前・午後 時 分まで		
<input type="checkbox"/> 就学	就学期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 就学	就学期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		求職活動申立書 (様式有)
	求職	求職活動開始 年 月 日から			求職	求職活動開始 年 月 日から		
<input type="checkbox"/> 災害復旧	期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		<input type="checkbox"/> 災害復旧	期間	期間 : 年 月 日から 年 月 日まで		罹災証明
<input type="checkbox"/> その他	内容	()		<input type="checkbox"/> その他	内容	()		-