

令和7（2025）年度 保育園入園のしおり



高根沢町
（令和6（2024）年10月版）

高根沢町に居住し、児童が保育を必要とすることが基本的要件となります。
※町外の保育園を希望する場合は申込方法が異なりますので高根沢町こどもみらい課までお問い合わせください。
また、町外に居住し、特別な事情により高根沢の保育園を希望する場合は、申込先は居住市町村になります。お住まいの市町村の保育担当課にお問い合わせください。

目次

	ページ
(1) 保育園への入園	1
(2) 入園までの流れ	3
(3) 高根沢町の保育園等	4
(4) 特別保育について	5
(5) 保育園に入園していない方も利用できるサービス	8
(6) 保育料について	10
(7) 入園後の注意点	12
(8) 施設利用申込書（様式）記入例・記入上の注意	13
(9) 就労証明書（様式）	18
(10) 保育園入園申込に関する調査票（様式）	19
(11) 入園実施基準・調整指数	21

(1) 保育園への入園



◎ 保育園とは

保育園は、保護者が仕事、病気、出産などの理由により、「**保育を必要とする事由**」に該当する場合に、0歳から小学校入学前までの乳幼児を対象に、健やかな発達を保障する養護と就学前に必要な教育を実施する児童福祉施設です。

保育を希望される場合、利用のために「**支給認定（保育の必要性の認定）**」を**2号認定**※もしくは**3号認定**※で受けていただく必要があります（申込みと同時に支給認定を受けることができます）。利用する施設は、利用者の希望に基づき、希望施設の利用状況などから町が調整を行います。

なお、「入園保留」を目的とした利用申込みは受付できません。

※ **2号認定**…満3歳以上で、保護者の就労や病気などにより保育を必要とする場合

※ **3号認定**…満3歳未満で、保護者の就労や病気などにより保育を必要とする場合



◎ 保育を必要とする事由

支給認定を受ける場合、以下のいずれかの事由に該当することが必要です。

保育が必要な事由		認定の有効期間	必要な証明書等	「標準時間」利用	「短時間」利用
(1) 就労等	日中のほとんどの時間、家庭外・家庭内で仕事（日常の家事を除く）をするため ※平日週3日以上で1ヶ月48時間以上の労働（休憩時間を除く）	原則3年間	就労証明書（町様式）	月120時間以上の労働	月48時間以上120時間未満の労働
(2) 妊娠 出産	出産の前後のため	出産予定月の前月から4か月間	出産予定日の分かるもの（妊娠届の写し・母子手帳の写し等）	○	—
(3) 疾病 障害	病気、負傷、心身の障害のため	原則3年間	障害者手帳の写しまたは診断書等	○	—
(4) 介護等	家庭に介護が必要な高齢者や障害者、病気により長期療養が必要な者がおり、日中のほとんどに介護・看病が必要なため	原則3年間	障害者手帳の写しまたは診断書等（介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書の写し等）	○	—
(5) 災害 復旧	火災、風水害、地震などの被害により、その復旧の間のため	原則3年間	罹災証明書	○	—
(6) 求職 活動	日中のほとんどの時間、求職活動（起業準備を含む）に専念するため	認定から90日を経過する日が属する月の末日まで	申出書（町様式）及び求職活動を証明する公的な書類（ハローワークの求職カード等）	—	○
(7) 就学	就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため	原則3年間	在学証明書等	○	—
(8) 虐待や DVのおそれ	児童虐待やDV（配偶者からの暴力）のおそれがあり、家庭への支援が必要なため	原則3年間	※町こどもみらい課にご相談ください	○	—
(9) 育休取得中で保育利用中の子ども	育休休業取得時に、すでに保育を利用している児童がおり、継続して保育が必要なため（新規入園にこの要件は適応されません）	育休取得の要件となった子（下の子）が満1歳に到達する年度末まで	就労証明書（町様式） ※証明書内No.9, 11, 15, 16の項目に記載のあるもの	—	○

- ・ なお、いずれの事由においても、保育が必要な事由が解消された時点で有効期間終了となります。
- ・ 保育標準時間と保育短時間の預かり時間や保育料の違いについては、**P.5、P.10**をご覧ください。
- ・ 120時間未満の労働時間で保育短時間の認定となる場合でも、勤務形態や通勤時間等により保育標準時間に認定できる場合もありますので申出ください。

◎ 入園申込書類

【全員必要な書類】

①支給認定申請書兼施設利用申込書

入園を希望するお子さん1人につき1枚必要です。

また、入園後に保育標準時間、保育短時間の変更がある時は改めて提出してください。
提出した翌月から変更になります。

※次の条件に当てはまる場合は、保護者のマイナンバーを必ずご記入ください

◆令和7年4月～8月入園希望の方で、令和6年1月2日以降に町内に転入された方

◆令和7年9月～3月入園希望の方で、令和7年1月2日以降に町内に転入された方

②家庭で保育ができない事由を証明する書類（父母それぞれの分が必要です）

事由によって必要な証明書等が異なります。詳しくは、P.1「保育を必要とする事由」をご覧ください。入園後も定期的に調査しますが、証明書等の内容が変更になった場合には、その都度提出してください。原則として3か月以内に証明されたものが必要です。

③保育園入園申込に関する調査票

★①・②（「就労証明書」「申出書」）・③の各様式は、町こどもみらい課、および各保育園で配布のほか、町ホームページからダウンロードできます。

町ホームページからダウンロードする場合はこちら



※入園後に家庭状況に変更（婚姻・離婚・転居・出生・死亡等）があった場合は、「家庭状況変更届」を提出してください。（用紙はこどもみらい課および各保育園にあります）

◎ 育児休業明けの先行受付について

町では、4～6月入園（11月の一斉受付）の審査終了後、空きがある場合について、育児休業明けにお子さんが入園する保育園の事前申し込みを受け付けています。

申込み条件	通常の入園要件を満たした上で、次の要件もすべて満たす場合 ○父母ともに、居宅外で月20日以上かつ日中7時間以上勤務している被雇用者であること ○労働基準法や育児休業法など、法令に基づく産後休業や育児休業を計1年以上取得すること
受付期間	入園希望年度の前年度3月1日～3月31日（土・日・祝日を除く）
注意事項	・必ず希望の保育園に入園できるものではありません。 ・入園を保証するものではありません。 ・町外の保育園を予約することはできません。

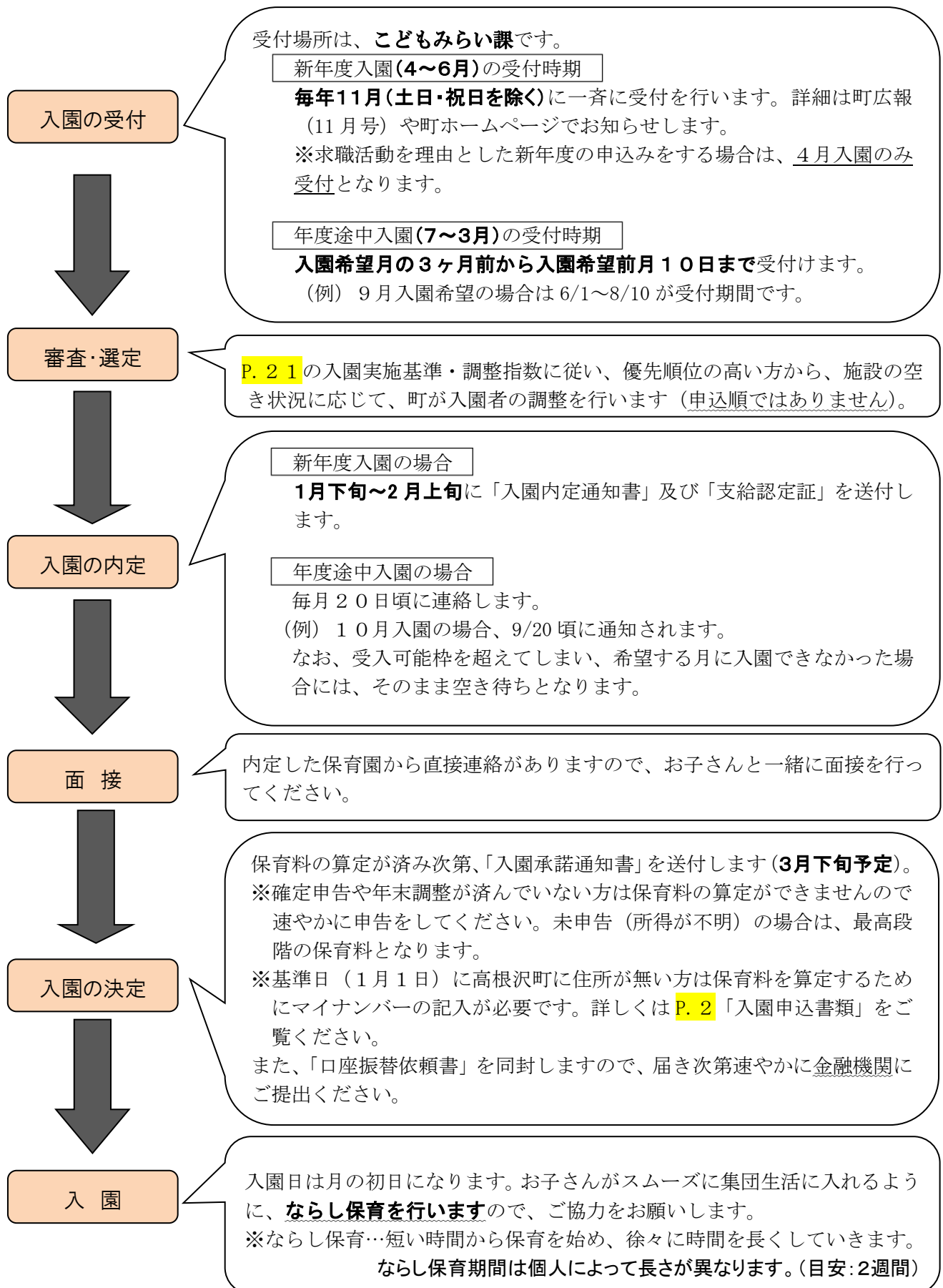
◎ マイナポータルでの申込みについて

マイナンバーカードをお持ちの方は、マイナポータルというオンラインサービスから支給認定や入園の申込みができます。利用するには、マイナンバーカードのほか、スマートフォンまたはパソコンが必要です。

(2) 入園までの流れ

◎ 保育園の見学

保育園は、それぞれの保育目標・保育方針に基づいて運営していますので、保育内容にも特色があります。基本的に年度途中での転園はできませんので、なるべく複数の保育園を見学のうえ、事前に第3希望まで検討のうえお申し込みください。見学を希望する方は、各保育園に直接お問い合わせください。



(3) 高根沢町の保育園等

◎ 町内の保育園等一覧

保育園名		住所	電話番号	定員
公立	にじいろ保育園	高根沢町大字太田 625番地3	028-676-1945	100名
	のびのび保育園	高根沢町大字上高根沢 2180番地	028-675-3721	82名
私立	ひまわり保育園	高根沢町大字飯室 500番地	028-676-0123	120名
	こばと保育園	高根沢町大字宝積寺 2400番地1	028-675-3315	150名
	空と大地保育園	高根沢町大字石末 673番地1	028-666-7607	105名
	たから保育園 (認定こども園)	高根沢町光陽台 二丁目53番地1	028-675-0613	200名
	陽だまり保育園 (認定こども園)	高根沢町大字宝積寺 2062番地1	028-678-9717	105名
	ゆうゆうランド高根沢園 (小規模保育)	高根沢町光陽台 六丁目8番地12	028-611-1250	12名
	あいランド保育園 (小規模保育)	高根沢町大字宝積寺 2288番地1	028-611-1218	12名
	おとぎのおうち保育園 (小規模保育)	高根沢町宝石台 三丁目6番地8	028-680-5772	12名

町ホームページでは園概要も紹介しています。
詳しくはこちらの二次元コードから⇒



◎ 開園日・開園時間

開園日 月曜日から土曜日（年末年始および祝日を除く）

利用時間 保育標準時間利用の場合（11時間） … 7：00～18：00

保育短時間利用の場合（8時間） … 8：30～16：30

◎ 全国の教育・保育施設検索サイト（ここdeサーチ）

知りたい地域の保育園や認定こども園、幼稚園などの情報を、暮らしている地域や最寄りの駅などから検索することができます。施設について地図情報と合わせて閲覧できます。

ここdeサーチ



(4) 特別保育について

各園で保育目標や特色が異なるので、事前の見学をオススメします！

	乳児保育	障害児保育	延長保育	休日保育	病後児保育 (体調不良 児対応型)	病後児保育	一時保育
にじいろ保育園	2ヶ月～	○	～19:00				○
のびのび保育園	2ヶ月～	○	～19:00				○
ひまわり保育園	2ヶ月～	○	～20:00		○		
こぼと保育園	2ヶ月～	○	～19:00		○	○	○
空と大地保育園	2ヶ月～	○	～19:00		○		
たから保育園	2ヶ月～	○	～19:00	○	○		
陽だまり保育園	2ヶ月～	○	～20:00		○		
ゆうゆうランド高根沢園	2ヶ月～		～19:00				○
あいランド保育園	2ヶ月～		～19:00				○
おとぎのおうち保育園	2ヶ月～		～19:00				

◆乳児保育

すべての保育園で生後2ヶ月からのお子さんをお預かりしています。

◆障害児保育

町では、障害のある児童も一緒に生活する保育を目指しています。

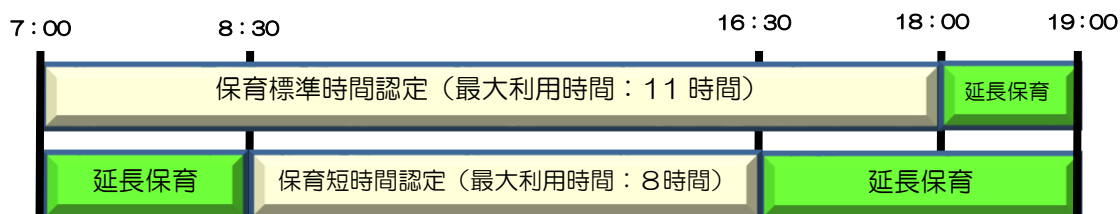
入園については、こどもみらい課にご相談下さい。

※医師の診断書が出ている方や、専門機関を利用中の方は保育士の配置が必要になるので、入園申込時に必ずお知らせください。

◆延長保育

保護者の就労条件などを考慮し、すべての保育園で保育時間の延長を行っています。

保育標準時間の利用者は夕方18:00以降の時間、保育短時間の利用者は施設が定める8時間を超えて利用する時間(朝7:00～8:30、夕方16:30～18:00、18:00以降)が延長保育時間となります。



区分	時間帯	料金	備考
保育短時間 認定のみ	7:00～8:30	1時間半 300円	全ての園で実施
	16:30～18:00	1時間半 300円	全ての園で実施
短・標準共通	18:00～19:00	1時間 300円	全ての園で実施
	19:00～20:00	30分につき 300円	ひまわり・陽だまり 保育園のみ実施

(保育短時間利用者の18:00以降の延長保育は、保育標準時間利用者の延長保育と同様です。)

※公立園の延長保育の限度額は月額4,000円です。私立園の限度額については各園にご確認ください。

延長保育料は有料です。無償化の対象ではありません。

◆休日保育

年末年始（12月29日～1月3日）を除く日曜・祝日に、就業等の理由で家庭保育が困難となる場合に、お子さんをお預かりします。

対象者	町内在住で、保育園に入園している児童 (たから保育園以外の保育園に入園していても利用できます)
実施保育園	たから保育園
実施時間	8:00～18:00
利用料金	無料
申込み方法	事前に入園している保育園に登録をしてください。 利用する1週間前までに、申請書を直接たから保育園に提出してください。

◆病児・病後児保育事業（体調不良児対応型）

保育中に急に体調が悪くなったお子さんに対し、保護者が迎えに来る間、専用の部屋で看護師等が看護します。(既に病気のお子さんをお預かりするものではありません)

実施保育園：ひまわり保育園・こぼと保育園・空と大地保育園・たから保育園・陽だまり保育園

◆病児・病後児保育事業（病児・病後児保育）

病児保育とは・・・「病気の回復期に至らない場合」であり、かつ、当面の症状の急変が認められない場合で、家庭で保育を行うことが困難な児童に対して専用の部屋・施設で行う保育です。

病後児保育とは・・・「病気の回復期」であり、かつ、集団保育が困難な場合で、家庭で保育を行うことが困難な児童に対して専用の部屋・施設で行う保育です。

申込には、かかりつけの医師が病児・病後児保育が適当であると認めた書類が必要です。



<町内施設>

◇こぼと保育園（病後児保育）

（住所：高根沢町大字宝積寺 2400 番地 1 TEL：028-675-3315）

対象者	町内在住の小学6年生以下で保育を必要とする児童
実施時間	月曜から金曜8:00～18:00 土曜8:00～13:00 (1回の申込みにつき7日を限度とします)
利用料金	1時間300円 ※利用料は直接保育園にお支払いいただきます ※生活保護世帯及び町民税非課税世帯の方は無料です
申込方法	1.事前に施設に電話予約してください。 2.かかりつけ医に受診し、「診療情報提供書」(有料)の提供を受け、「利用申請書」とともに利用当日施設にお持ちください。

<町外施設>

◇社会福祉法人アップル ぴっころ保育園（病後児保育）

（住所：矢板市富田 530-4 TEL：0287-43-0266）

対象者	町内在住の小学6年生以下で保育を必要とする児童
実施時間	月曜から土曜7:00～18:00 (1回の申込みにつき7日を限度とします)
利用料金	1日1,000円 ※利用料は直接保育園にお支払いいただきます ※生活保護世帯及び町民税非課税世帯の方は無料です
申込方法	1.事前に矢板市(Tel0287-44-3600)または施設に電話予約してください。 2.かかりつけ医に受診し、「現症連絡票」を記入してもらい、「申請書」、「同意書」とともに利用前日までに施設にお持ちください。

◇済生会宇都宮病院西側 病児保育施設 おはなほいくえん（病児・病後児保育）

（住所：宇都宮市竹林町 941-3 TEL：028-678-9600）

対象者	町内在住の小学6年生以下で保育を必要とする児童
実施時間	月曜から金曜8:00～18:00 土曜日8:00～13:00(第二土曜日は休み) (1回の申込みにつき7日を限度とします)
利用料金	1日2,500円 ※利用料は直接保育園にお支払いいただきます ※生活保護世帯及び町民税非課税世帯の方は無料です
申込方法	1.事前に施設に電話予約をしてください。 2.かかりつけ医に受診し、「利用連絡書」(有料)の提供を受け、「利用申請書」とともに、利用当日施設にお持ちください。

◇那須南病院 病児保育所（病児・病後児保育）

（住所：那須烏山市中央 3-2-13 TEL：0287-84-3911）

対象者	町内在住の生後10ヶ月～小学6年生で保育を必要とする児童
実施時間	月曜から金曜8:00～18:00 (1回の申込みにつき7日を限度とします)
利用料金	1日2,000円 ※利用料は直接保育園にお支払いいただきます ※生活保護世帯及び町民税非課税世帯の方は無料です
申込方法	1.「利用登録書」を那須南病院、那須烏山市こども課、高根沢町こどもみらい課のいずれかに提出してください。 2.事前に施設に仮予約の電話をしてください。 3.かかりつけ医に受診し、「診療情報提供書(利用連絡票)」の提供を受け、利用前日までに施設に本予約の電話をしてください。 4.「利用申請書」と「診療情報提供書(利用連絡票)」を利用当日施設にお持ちください。

(5) 保育園に入園していない方も利用できるサービス

◆一時保育

急にお子さんを預ける必要ができたときに、一時的にお子さんをお預かりします。

実施保育園	【公立園】 にじいろ保育園・のびのび保育園 【私立園】 こばと保育園・ゆうゆうランド高根沢園・あいランド保育園
対象者	町内在住で、保育園に入園していない小学校入学前の児童 ※施設ごとに受け入れ月齢が異なります 【公立園】 生後2ヶ月～ 【私立園】 生後6ヶ月～
保育期間	一度の申込みで利用できる期間は理由により異なります。 ① 労働、職業訓練、就学等で、断続的に保育を必要とする場合(6ヶ月以内) ② 傷病、事故、出産、看護、冠婚葬祭等、社会的理由により預かる場合(2週間以内) ③ リフレッシュ等、私的な理由により預かる場合(1週間以内) ※期間を超える場合、再度申込みが必要となります。
実施時間	8:00～16:00 (特に必要と認められる場合には18:00まで) ※ゆうゆうランド高根沢園、あいランド保育園は8:30～17:00(延長なし)
利用料金 (年齢は4月1日を 基準とします)	料金は園によって異なる場合がありますので、詳しくは各園にご確認ください。 公立園の場合、下記の料金となります。 <3歳未満> 1人あたり 4時間以上:2,000円、4時間未満:1,000円 <3歳以上> 1人あたり 4時間以上:1,000円、4時間未満: 500円
申込み方法	各保育園に直接申込んでください。各園の連絡先はP4をご参照ください。 (子どもと一緒に説明を受ける→申込書を保育園に提出→前日までに利用日を予約)

◆子育て支援センター れんげそう (にじいろ保育園内)

イベントや子育て情報の提供、子育てに関する相談等の活動を行っております。

活動時間	月曜日～金曜日(年末年始・祝日を除く) 9:00～17:00 ※にじいろ保育園の保育日時とは異なりますので、ご注意ください。
利用方法	開園時間内に、いつでもご来訪ください。 ※一部事前予約が必要なイベントや事業等があります。詳しい日程等については、子育て支援センター「れんげそう」に直接お問い合わせください。(TEL:028-676-1955)

子育て支援センターは、にじいろ保育園のほか、次の施設にもあります。活動時間やイベントの内容等がそれぞれ異なりますので、ご自身の子育てスタイルに合わせてご利用ください。

施設名	住所	電話番号	活動時間
児童館みんなのひろば (びよびよ)	高根沢町大字宝積寺1145番地1	028-680-1311	毎日(年末年始除く) 9:00～18:00
児童館きのこのもり (にぎにぎ)	高根沢町大字石末2247番地2	028-675-2150	毎日(年末年始除く) 9:00～18:00
屋外型子育て支援拠点 ひなたぼっこ(陽だまり保育園)	高根沢町大字宝積寺2062番地1	028-678-9717	月～金曜日(年末年始除く) 9:30～15:00
たから子育て支援センター ぽっかぽか(たから保育園)	高根沢町光陽台二丁目53番地1	070-1438-7003	毎日(土日祝日除く) 9:00～16:00

◆ファミリーサポートセンター（にじいろ保育園・子育て支援センターれんげそう内）

子育ての手助けをしてほしい人と子育てのお手伝いをしたい人、そんな気持ちを持った方が会員になり、お互い助けたり助けられたりして子育ての相互支援を行っています。

TEL：028-676-1955（月～金 9：00～17：00）

対象者	利用会員：生後6ヶ月以上小学校6年生以下の子どもの保護者 提供会員：心身共に健康で、積極的に支援活動ができる20歳以上の者
支援内容	・保育施設等（保育園・幼稚園・学童保育所・小学校その他これらに類する施設）まで子どもの送迎を行う事 ・保育施設等の開始時刻までまたは終了時間後に子どもを預かる事 ・保護者が病気の時に子どもを預かる事
料金	・月曜日～金曜日の午前7時～午後7時まで…1時間あたり600円 ・土曜日・日曜日・祝日・上記以外の時間 …1時間あたり700円 ・複数の子どもを預ける場合…二人目以降は半額
申し込み方法	会員登録後、利用希望日の2ヶ月前～5日前までにセンターに直接電話申し込みをしてください

◆NIKO♡NIKO 子育て相談室（保健センター内）

お子さんの各種相談や教室を行っています。

事前の予約が必要です。

TEL：028-675-4559（月～金 8：30～17：15）

◇離乳食教室

生後6、7か月のお子さんを対象に、離乳食の進め方などの栄養講話を行っています。

◇育児相談（子育て相談）

お子さんの成長・発達や育児、離乳食や食事などに関する相談をお受けします。保健師・栄養士などによる相談を行います。

◇ことばの相談

言語聴覚士による相談です。言葉の数や理解、発音についてご心配な方はお気軽にご利用ください。

◇こころの相談

心理カウンセラーによる相談を実施しています。何となくイライラする、眠れないなど、気になることがあればお気軽にご利用ください。

◇こども相談

発達・心理の専門職によるお子さんの相談を行っています。

◇こども運動相談

作業療法士によるお子さんの相談を行っています。

(6) 保育料について

保育料は、保護者の市町村民税課税額と児童の年齢によって、基準額表のとおり算定されます。

◆基準額

階層 区分	定 義	保育料(月額)	
		3歳未満児クラス	
		保育標準時間	保育短時間
第1	生活保護世帯	0	0
第2	市町村民税非課税世帯	0	0
第3	市町村民税所得割合算額 48,600円未満	8,000	7,800
第4	市町村民税所得割合算額 48,600円以上97,000円未満	15,000	14,700
第5	市町村民税所得割合算額 97,000円以上169,000円未満	29,200	28,700
第6	市町村民税所得割合算額 169,000円以上301,000円未満	39,500	38,800
第7	市町村民税所得割合算額 301,000円以上	44,600	43,800

注1) 保育料の年齢区分は、年度の初日（4月1日時点）の年齢で決まります。

年度の途中で誕生日を迎えても、その年度中の保育料は変わりません。

注2) 4月～8月分の保育料は前年度の、9月～翌年3月分の保育料は当年度の市町村民税所得割額（父母の額を合算）をもとに決定します。未申告（所得が不明）の場合は、最高段階になります。

注3) 父母の収入額が低く、生計同一者（祖父母等）に収入があるような場合には、その者を家計の主宰者とみなし、算定の対象になる場合があります。

注4) 保育料で算定する際の税額は配当控除、住宅借入金等特別税額控除、寄付金控除、外国税額控除、配当割・株式等譲渡所得割の控除をする前の金額となります。

注5) ひとり親世帯の方は、寡婦・ひとり親控除の申告漏れにご注意ください。

注6) 国の基準額が町の基準額より低い場合は、国の基準額が上限となります。

注7) 保育料は月単位です。欠席等により、通園日数が少ない場合でも1ヶ月分かかります。

注8) 施設によって、保育料のほかに各施設が集める主食費や雑費等が別途かかります。

注9) 保育料の滞納がある場合、児童手当から天引きさせていただく場合があります。

◇ 保育料は、保育園は町に、認定こども園および小規模保育施設は園に納付いただきます。

◇ 保育園の場合、保育料の納付は原則口座振替となっており、振替日は毎月27日です。（休日の時は翌平日）
入園決定後は速やかに口座振替依頼書をご提出くださいますよう、お願いいたします。

◆副食費について

町にお支払いいただく保育料のなかには、給食費（副食費）が含まれています。令和元（2019）年10月からの幼児教育・保育の無償化により、3歳以上の保育料は無償となりますが、食材料費は自宅で保育をする場合であってもかかる費用であることから、給食費（副食費）は無償化の対象外となっています。そのため、3歳児クラス以降は、保育料は0円になりますが、給食費（副食費）は引き続き保護者様の負担となります。

公立の場合は町に、私立の場合は施設に給食費（副食費）をお支払いください。なお、支払方法は施設により異なりますので、施設にご確認ください。

◇ 公立の場合、副食費の納付は原則口座振替となっており、振替日は毎月27日です。（休日の時は翌平日）

◆減額・免除について

保育料の減額・減免

- (1) 同一世帯から保育園、幼稚園に入園している児童がいる世帯の保育料は、最年長の入園児童から順に2人目は基準額の半額、3人目以降については無料となります。
また、市町村民税所得割合算額が57,700円未満の世帯については、第1子の年齢に関わらず、第2子は基準額の半額、第3子以降は無料となります。（ただし、一定の収入があり、親の扶養から外れる場合の子は算定対象としてカウントしません。）
- (2) ひとり親世帯・障害世帯等に該当し、市町村民税所得割合算額が77,101円未満の世帯の場合、第1子は基準額の半額、第2子以降は無料となります。
- (3) ひとり親世帯・障害世帯等で、(2)の対象外の世帯は、基準額の半額になります。
- (4) 町では、2人以上の児童を育てている世帯に対し、第2子以降の保育料を免除する事業を実施しています。免除を受ける場合は申請書の提出が必要です。

※離婚等のために、年度途中で減額・免除の該当となる場合には、家庭状況変更届を提出した翌月からの保育料が変更となります。

(注意1) 第1子として数えるのは、以下のいずれかに該当する方です。

- ・18歳になる年度末までの方
- ・保護者が扶養している大学生等については、22歳になる年度末までの方
- ・障がい者手帳を持つ場合、20歳になる年度末までの方

(注意2) 延長保育料や行事費等の各施設が保護者に実費徴収する費用は免除の対象外です。

給食費（副食費）の減額・減免

- (1) 年収360万円未満相当（一般世帯の場合は市町村民税所得割合算額が57,700円未満、ひとり親世帯等の場合は市町村民税所得割合算額が77,101円未満）世帯の児童と、すべての世帯の第3子以降の児童については、月額上限4,800円までが減免となります。
- (2) 令和6年度より、(1)の対象外の世帯の児童は、月額上限1,800円までが減免となります。

保育料と同様、4～8月分については前年度の、9～3月分については当年度の課税状況によって決定します。給食費（副食費）の減免の判定結果については、こどもみらい課から別途通知します。給食費（副食費）の減免にあたり申請は不要です。また、減免は原則として現物給付（町から施設へ直接給付）のため、減免後の差額を施設にお支払ください。

◆保育料・副食費無償化の対象

	保育料	副食費
第1子	有料（ひとり親世帯・障害世帯等の場合は基準額の半額）	有料
第2子	無料	有料
第3子	無料	無料

※有料でも上記説明のとおり、世帯年収により無料になることがあります。

(7) 入園後の注意点

保育園は、保護者が就労や病気、介護等『保育を必要とする事由』に該当すると認められた場合に、保護者に代わって保育をする施設です。したがって、「しつけのため」「集団保育を経験させたい」等の理由では、利用することができません。また、『保育を必要とする事由』に該当しなくなった場合は、**原則として退園**になります。

『保育を必要とする事由』が変更した場合は、その都度、届出が必要となります。下表に、主な変更事由を記載しますので、変更事由に該当する場合は、速やかにこどもみらい課または在籍している保育園に連絡のうえ、必要書類を提出してください。提出した書類に虚偽（実態と異なること）が判明したときは、退園となる場合がありますので、ご注意ください。

変更事由		説明	必要書類
1	就労先が変わった 就労時間が変わった	就労先や就労時間が変わった場合、認定区分の変更(標準時間または短時間)の有無により提出書類が異なります。 * 認定区分の変更がある場合…(ア)、(イ) * 認定区分の変更がない場合…(イ)のみ	(ア)支給認定申請書 (イ)就労証明書
2	仕事をやめた	保育を必要とする事由がなくなるため、原則として仕事を辞めた(退職した)月末で退園となります。 * 退職後、保育の必要がない場合…(ウ)のみ * 退職後も保育の必要がある場合 求職活動する場合⇒6の求職活動欄へ 妊娠・出産の場合⇒4の妊娠欄へ ★そのほかの事由に新たに該当する場合は、P1の保育を必要とする事由の表を参考に必要書類を提出してください。	(ウ)保育実施解除届
3	家族構成が変わる ・結婚	結婚により新しく保護者となった方に関する書類の提出が必要です。 該当者が就労以外の理由で保育を必要とする場合は、その事由を証明する書類を提出してください。 これまで、ひとり親世帯として保育料(副食費)を算定していた場合、結婚の翌月から金額が変更となる場合があります。	(ア)支給認定申請書 (イ)就労証明書 (エ)家庭状況変更届 ※(イ)は該当者のみ
	・離婚	離婚後の世帯に関する書類の提出が必要です。 離婚成立後、書類提出の翌月分から保育料が再算定されます。ひとり親家庭となり、保育料の減免対象となる場合は、家庭状況変更届の提出が必要です。 ★離婚成立前でも、調停中やDVといった場合は、公的な書類があれば離婚成立と同等にみなす場合がありますので、こどもみらい課へご相談ください。	(ア)支給認定申請書 (エ)家庭状況変更届
	・そのほか世帯員の変更	祖父母と同居することになり世帯人数が増えた、親族が死亡した、単身赴任により父のみ転出した、等の理由で世帯構成員が変更になったときには、家庭状況変更届が必要です。	(エ)家庭状況変更届
4	妊娠・出産 ・育休を取得する場合	育休期間中は上の子の認定が短時間になります。 上の子は、下の子が満1歳を迎える年度末まで保育可能です。	(ア)支給認定申請書 (イ)就労証明書(育休期間の記載があるもの)
	・妊娠で退職し、 その後出産する	出産予定月前月から数えて4か月の月末で、退園となります。	(ア)支給認定申請書 (カ)母子手帳の写し
5	引っ越しする ・町内	速やかに家庭状況変更届を提出してください。	(エ)家庭状況変更届
	・町外	住民票を異動した(転出した)当月末で退園となります。 ただし、当年度末までは希望により現在の園に継続して通うことができますので、前もってこどもみらい課と保育園へご連絡ください。転出先の自治体で広域入所の申込が必要となります。	(ウ)保育実施解除届
6	求職活動をする	退職後(新規入園の場合は入園後)90日以内に就労する必要があります。 就労しなかった場合や、月48時間(平日週3日以上)の就労条件を満たさなかった場合は退園となります。	(ア)支給認定申請書 (キ)求職中であることがわかる公的書類の写し (ク)申出書

(8) 施設利用申込書(様式)

※申し込み時にコピーしてお使いいただけます。

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼施設利用申込書 (新規・変更・継続)

年 月 日

高根沢町長 様

保護者氏名 (※)

(※)本人が手書きしない場合は記名押印してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請(又は現況を報告)します。また、町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯(生計)者を含む)及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

変更箇所

申請児童	氏 名	生年月日	性別	個人番号(マイナンバー)
	(フリガナ)	年 月 日生 (歳) <small>※年齢は入園年度の4月1日現在</small>	男・女	認定者番号 <small>※すでに支給認定を受けている場合</small>
保護者住所・連絡先	(住所) 〒			
	電話番号(自宅)			※日中連絡が取れる番号を全てご記入ください。
	父携帯		母携帯	
	入園する年の1月1日現在の住所 (入園月が1~3月の場合は、前年1月1日の住所)		高根沢町内 ・ 高根沢町外 町外の場合は、市区町村名まで記入⇒()	
保育の希望の有無(※)	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育園等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む) 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合(保育園等と併願の場合を除く)			

(※)・「保育園等」とは、保育園、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。
 ・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
 ・「有」を○で囲んだ場合は①~④に、「無」の場合は①及び②(期間欄と施設名欄のみ)に必要事項を記入して下さい。

①世帯の状況 ※申込時点における最新の状況を記載してください。

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	同居・別居 個人番号(マイナンバー)
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		同居・別居
ひとり親世帯等の有無	非該当 ・ 該当(<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯) ⇒対象者名() 障害者手帳(有 ・ 無) ※有の場合は写しを添付					
生活保護の適用の有無	適用無し ・ 適用有り(年 月 日保護開始)					

変更箇所

②利用を希望する内容等

利用を希望する期間	年 月 日から <input type="checkbox"/> 就学前まで		
	年 月 日まで <input type="checkbox"/>		
利用を希望する曜日・時間・区分	利用曜日 (○をつけてください)	利用時間	利用区分
	月・火・水・木・金・土 不定期(平均週 日)	時 分 から 時 分 まで	<input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間
利用を希望する施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由		
	第1希望 (希望理由)		
	第2希望 (希望理由)		
	第3希望 (希望理由)		
※第3希望までの施設に空きがなく、別施設の空きがあった場合は紹介を希望しますか。 (はい ・ いいえ) ⇒ 『はい』を選んだ方は、紹介を希望する施設に○をつけてください。 ・ にじいろ ・ のびのび ・ たから ・ ひまわり ・ こぼと ・ 空と大地 ・ 陽だまり ・ ゆうゆうランド ・ あいランド ・ おとぎ			

③保育の利用を必要とする理由等

(幼稚園等での教育を希望する場合は記入不要です)

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育園等において**保育の利用を希望する場合**に記入して下さい。

また、それぞれの**理由を証明できる書類を添付**してください。(必要な書類は別紙「記入上の注意」をご参照ください)

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他() (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)) []
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得中で保育利用中の子ども <input type="checkbox"/> その他() (具体的な状況(勤務先、就労時間・日数等や疾病の状況など)) []

④入園に関する意向等

※新規入園申込の方のみ記入してください。

その他の状況	※申込理由が「就労」または「求職活動」の方のみにお伺いします。	就労	<input type="checkbox"/> 育児休業を取得(延長)し、空きが出るまで待機する <small>※年度途中で空きが出て入園できた場合、育休を短縮し職場に復帰することが必要になります</small> <input type="checkbox"/> 育児休業を取得(延長)し、今年度は入園しない <input type="checkbox"/> 入園できなくても職場に復帰し、空きが出るまで待機する <input type="checkbox"/> 今年度の申込を取り下げる(次年度に改めて申込む)
	入園できない場合は、どのようにお考えですか。	求職活動	<input type="checkbox"/> 入園できなくても、求職活動を継続する <input type="checkbox"/> 入園できたら、求職活動を開始する(入園できるまでは求職活動をしない) <input type="checkbox"/> 今年度の申込を取り下げる(次年度に改めて申込む)
	※きょうだい同時に入園の申込をする方のみにお伺いします。 きょうだいと同じ保育施設に入園できない場合はどのようにお考えですか。		<input type="checkbox"/> 1人だけでも入園することを希望する <input type="checkbox"/> 同時入園ならきょうだい別々の園でも入園する <small>(入所時期が同時であることを優先する)</small> <input type="checkbox"/> きょうだいと同時に同じ園に入園できるまで待機する <small>(年度末まで毎月審査を希望する)</small> <input type="checkbox"/> 今年度の申込を取り下げる(次年度に改めて申込む)

以下は記入不要です。

*町記載欄

受付年月日	年 月 日	認定年月日	年 月 日	認定者番号
認定	支給(入所)	利用期間	保育料未納	認定区分等
可・否	可・否	自 年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
備考				

施設利用申込書（記入例）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書兼施設利用申込書

該当する申請内容に○をつけてください。

新規・変更・継続

R〇年 〇〇月 〇〇日

高根沢町長 様

保護者氏名 **高根沢 タンタン** (※)

(※)本人が手書きしない場合は記名押印してください。

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請(又は現況を報告)します。また、町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯(生計)者を含む)及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

変更箇所

申請児童	氏名 (フリガナ) タカネザワ タロウ	生年月日 R〇年 〇〇月 〇〇日 生 (0 歳) ※年齢は入園年度の4月1日現在	性別 男 ・女	個人番号(マイナンバー) * * * * * * * * * * * * * * * * * *
	高根沢 太郎			認定者番号 ※すでに支給認定を受けている場合
保護者住所・連絡先	(住所) 〒 329-1225 高根沢町大字石末1825番地 改善ハイツA-101			
	電話番号(自宅)	028-675-0000	※日中連絡が取れる番号を全てご記入ください。	
	父携帯	090-0000-0000	母携帯	090-△△△△-△△△△
保育の希望の有無(※)	入園する年の1月1日現在の住所 (入園月が1～3月の場合は、前年1月1日の住所)		高根沢町内 高根沢町外 町外の場合は、市区町村を記入⇒(栃木県宇都宮市)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由(幼稚園等と併願の場合を含む)		
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合		

あてはまる方を○で囲んでください。
住所が町外だった場合、入園希望月が4～12月のときは、**当年1/1時点**(1～3月のときは、**前年1/1時点**)の、市区町村名を記入してください。

(※)「保育園等」とは、保育園、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。
・「有」を○で囲んだ場合は①～④に、「無」の場合は①及び②(期間欄と施設名)

①世帯の状況 ※申込時点における最新の状況を記載してください。

区分	(フリガナ)氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業・学校名等	同居・別居	
						個人番号(マイナンバー)	
児童の世帯員	(フリガナ) タカネザワ タンタン 高根沢 タンタン	父	S〇〇年 〇〇月 〇〇日	男 ・女	公務員	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	別居
	(フリガナ) タカネザワ モモタン 高根沢 モモタン	母	S〇〇年 〇〇月 〇〇日	男・ 女	パート	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	別居
	(フリガナ) タカネザワ アヤメ 高根沢 アヤメ	姉	H〇〇年 〇〇月 〇〇日	男・ 女	〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	別居
	(フリガナ) タカネザワ ヒバリ 高根沢 ヒバリ	祖母	S〇〇年 〇〇月 〇〇日	男・ 女	無職	<input checked="" type="checkbox"/> 同居	別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居
	(フリガナ)		年 月 日	男・女		<input type="checkbox"/> 同居	<input type="checkbox"/> 別居

生計を一にする同居(同世帯)の障害者がいる場合はこちらにチェックをつけてください。なお、該当者が施設に入所している、敷地は同じだが別世帯になっている等、別居の場合は非該当となります。

<input type="checkbox"/> ひとり親世帯等の有無	非該当・ <input checked="" type="checkbox"/> 該当(<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 在宅障害児(者)のいる世帯) ⇒対象者名(ヒバリ) 障害者手帳(<input checked="" type="checkbox"/> 有・無)
<input type="checkbox"/> 生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し・適用有り(年 月 日保護開始)

②利用を希望する内容等

変更箇所

利用を希望する期間 就学前まで 年 月 日

RO年 〇月 1日から

利用希望時間を24時間表記でご記入ください。

入園を希望する月を記入してください。入園は、必ず1日付けとなります。

利用曜日(〇をつけてください)	利用時間	利用区分
月・火・水・木・金・土 不定期(平均週 日)	9時00分から 17時00分まで	<input checked="" type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短時間

※就労の場合、保護者の月平均労働時間が120時間以上の場合は【標準】、48～120時間未満の場合は【短時間】にチェックしてください。但し、利用区分は、あてはまる方にチェックしてください。別紙『記入上の注意』や『保育園入園のしおり』の保育を必要とする事由の表を参考にしてください。預かる時間の長さのほか、保育料も異なります。

施設(事業者)名・希望理由

第1希望 ○○保育園 (希望理由) 姉が入園しているため

第2希望 ▲▲保育園 (希望理由) 雰囲気気に入ったため

第3希望 □△保育園 (希望理由) 通勤経路にあるため

第3希望までの施設に空きがなく、別施設の空きがあった場合は紹介を希望しますか。
(はい・いいえ) ⇒ 『はい』を選んだ方は、紹介を希望する施設に〇をつけてください。

希望のあった施設のみ、審査(紹介)を行います。通園可能な範囲で複数希望をお勧めします。希望施設数が多い(少ない)ということは入園審査に影響しません。

理由等 (幼稚園等での教育を希望する場合は記入不要です)

※保護者の労働又は疾病等の理由により保育園等において保育の利用を希望する場合に記入して下さい。また、それぞれの理由を証明できる書類を添付してください。(必要な書類は別紙『記入上の注意』をご参照ください)

・にじいろ・のびのび・そから・ひまわり・こぼと・空と大地・陽だま・ゆゆうランド・あいらんど・おどき

保育の利用を必要とする理由

父

必要とする理由

「保育の希望の有無」が「有」の場合には、保育の利用を必要とする理由で当てはまるものについて、保護者ごとにチェックを入れ、それを証明できる書類を提出してください。(必要な書類は別紙『記入上の注意』をご参照ください)

母

保育の利用を必要とする具体的な状況(たとえば就労の場合は、父母の勤務状況等)をご記入ください。

④入園に関する意向等 ※新規入園申込の方のみ記入してください。

就労

求職活動

その他の状況

※申込理由が「就労」または「求職活動」の方のみにお伺いします。

入園できない場合は、どのようにお考えですか。

※きょうだい同時に入園の申込をする方にお伺いします。

うだいが同じ保育施設に入園できる場合はどのようにお考えですか。

設問の条件にあてはまる方のみ、回答してください。条件にあてはまらない方は、回答は不要です。空欄のまま提出してください。選択肢のなかにあてはまるものがない場合は、こどもみらいにご相談ください。

以下は記入不要です。
*町記載欄

受付年月日	年 月 日	認定年月日	年 月 日	認定者番号
認定	支給(入所)	利用期間	保育料未納	認定区分等
可・否	可・否	自 年 月 日 至 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 (<input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
備考				

記 入 上 の 注 意

この支給認定申請書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ現在入所中の保育園に提出して下さい。なお、その家庭から2人以上の児童が同時に申請を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙に記入し提出して下さい。

(表面)

- 1 「申請児童」の欄は「氏名」にフリガナを付し、「性別」の欄は該当するものを○で囲んでください。
- 2 「保護者住所・連絡先」欄の(電話番号)については、連絡先が複数ある場合は全て記入して下さい。
- 3 「認定者番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定者番号を記入して下さい。
- 4 ①「世帯の状況」の欄は、申請児童の両親及び同一世帯の親族等の全員について記入するとともに、「性別」及び「同居・別居」欄は該当するものを○で囲んで下さい。
ひとり親等の有無および生活保護適用の有無については、該当するものを○で囲むか、該当する口にチェック(☑)して下さい。

(裏面)

- 5 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校に就学するまでのうち、施設(事業者)の利用を希望する期間を記入して下さい。
(「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合は、保育が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入して下さい。)
なお、保育園の入所は各月初日、退所は月末日付けになり、月途中の入退園はありません。
保育を必要とする事由が解消された場合は、希望する期間が満了する前に退園となることがあります。
- 6 裏面の③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を○で囲んだ場合にのみ記入して下さい。

保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

【 保 育 の 必 要 性 の 認 定 基 準 】			
保育の必要性の認定を受ける場合は、世帯員のうち児童の両親(両親が不在の場合には児童の面倒を見ている者)が次のいずれかの事情にある場合です。			
保育が必要な事由		認定の有効期間※	必要な証明書等
(1) 就労等	家庭外・家庭内で仕事(日常の家事を除く)をするため ※平日週3日以上で1か月48時間以上の労働	原則3年間 (満3歳の到達を境に区分の変更あり)	就労証明書(町様式)
(2) 妊娠・出産	出産の前後のため	出産予定月の前月から4か月間	出産予定日の分かるもの(妊娠届の写し・母子手帳の写し等)
(3) 疾病・障害	病気、負傷、心身の障害のため	原則3年間 (満3歳の到達を境に区分の変更あり)	障害者手帳の写しまたは診断書等
(4) 介護等	家庭に介護が必要な高齢者や障害者、病気により長期療養が必要な者がおり、日中のほとんどに介護・看病が必要なため	原則3年間 (満3歳の到達を境に区分の変更あり)	障害者手帳の写しまたは診断書等 (介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書の写し等)
(5) 災害復旧	火災、風水害、地震などの被害により、その復旧の間のため	原則3年間 (満3歳の到達を境に区分の変更あり)	罹災証明書
(6) 求職活動	求職活動(起業準備を含む)のため	認定から90日を経過する日が属する月の末日まで	求職活動を証明する公的な書類(ハローワークの求職カード、雇用保険受給資格者証等の写し)及び申出書
(7) 就学	就学(職業訓練校等における職業訓練を含む)のため	原則3年間 (満3歳の到達を境に区分の変更あり)	在学証明書
(8) 虐待やDVのおそれ	児童虐待やDV(配偶者からの暴力)のおそれがあり、家庭への支援が必要なため	原則3年間 (満3歳の到達を境に区分の変更あり)	※町こどもみらい課にご相談ください
(9) 育休取得中で保育利用中の子ども	育児休業取得時に、すでに保育を利用している児童がおり、継続して保育が必要なため	育休取得の要件となった子(下の子)が満1歳に到達する年度末まで	就労証明書(町様式) ※証明書内No.9, 11, 15, 16の項目に記載のあるもの

※いずれの事由においても、保育が必要な事由が解消された時点で有効期間終了となります。また、年に1回、次年度の継続利用希望調査の際に、現況届の提出が必要となります。

- 7 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、父母(父母が不在の場合には児童の面倒を見ている者)が児童を保育できない理由を、6の表(1)～(9)を参考に、該当する全ての口にチェック(☑)し、その具体的な状況を同欄に記入して下さい。

※具体的な状況について、例えば、

- (1)に該当する場合…勤務先・就労の曜日・時間・月当たりの勤務日数
- (2)に該当する場合…出産(予定)日
- (3)に該当する場合…傷病名や治療見込期間、障害の程度等
- (4)に該当する場合…介護が必要な高齢者の介護度や看護が必要な者の傷病名・治療見込期間
- (5)に該当する場合…災害の程度・復旧見込期間
- (6)に該当する場合…ハローワークへの相談日・求職活動の状況
- (7)に該当する場合…就学先・機関・時間・日数
- (8)に該当する場合…(記入不要)
- (9)に該当する場合…育休取得の期間・すでに保育を利用している児童名を記入して下さい。

(留意事項)【重要】

支給認定(保育の必要性の認定)及び施設(事業者)への入所については、

- ・ 保育の実施基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため、希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の必要性の認定基準の該当事由により、利用期間の希望に添えない場合

があります。あらかじめご了承下さい。

(9) 就労証明書(様式) ※町ホームページからデータ(記載要領)をダウンロードできます。

就労証明書

宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—	—		
担当者名				
記載者連絡先	—	—		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()																																																																											
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日																																																																											
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
4	本人就労先事業所	名称 住所																																																																											
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td rowspan="2">合計 時間</td><td rowspan="2">月間</td><td rowspan="2">時間</td><td rowspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td rowspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">平日</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">土曜</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">日祝</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分</td><td colspan="2">~</td><td colspan="2">時</td><td colspan="2">分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)		日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)	
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間						月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																										
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																				
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																																	
平日		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																	
土曜		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																	
日祝		時		分		~		時		分 (うち休憩時間)		分)																																																																	
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																								
	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日																																																																										
	主な就労時間帯・シフト時間帯	時	分 ~	時	分 (うち休憩時間)	分)																																																																							
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	<table border="1"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td> </tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td> </tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																									
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																					
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																																					
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																																																																											
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)																																																																											
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																											
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																											
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																											
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																											
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日																																																																											
18	備考欄																																																																												
19	保護者記載欄	<table border="1"> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> <tr> <td>児童名</td><td>生年月日</td><td>施設名</td><td rowspan="2"><input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)</td> </tr> <tr> <td></td><td>年 月 日</td><td></td> </tr> </table>	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)		年 月 日																																																							
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																								
			年 月 日																																																																										
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																								
	年 月 日																																																																												
児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																										
	年 月 日																																																																												

(10) 保育園入園申込に関する調査票（様式）

※申し込み時にコピーしてお使いいただけます。

保育園入園申込に関する調査票

★保育園入園のための申込書と一緒にご提出ください。

ふりがな	
入園児童氏名	(歳)
保護者氏名	

1. お子さんはアレルギーがありますか。(○で囲んでください。)

離乳食前のため不明

いいえ

はい ⇒ 具体的にアレルギーを引き起こす原因（種類・品目）や症状等をご記入ください。

2. お子さんは何か持病や障害がありますか。(○で囲んでください。)

いいえ

はい ⇒ 診断名や手帳の有無（等級）をご記入ください。

診断名	手帳の有無	無・有	手帳の種類	等級

(具体的な症状や保育園に伝えておきたいこと)

3. いままで乳幼児関係の健診で受けたものを○で囲んでください。

4か月	10か月	1歳6ヶ月	3歳	その他()
-----	------	-------	----	--------

健診において指摘されたことがある場合は詳細を記入してください。 ※言葉や行動、体格についてなど

裏面もご記入ください

4. 予防接種を行っていますか。1回でも接種したことがあるものを○で囲んでください。

- ・四種混合(三種混合、ポリオ) ・BCG ・日本脳炎 ・MR(麻しん、風しん)
- ・肺炎球菌 ・B型肝炎 ・おたふく ・水痘(水ぼうそう) ・ヒブ(Hib)
- ・ロタウイルス ・その他()

5. お子さんの祖父母の状況についてご記入ください。

申込する お子さんとの 関係		年齢	住所(市区町村名まで) ※別居している場合のみ記入	同居等の状況	健康状態	職業等
父 方	祖父	歳		敷地内同居(生計同・生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 弱 障	
	祖母	歳		敷地内同居(生計同・生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 弱 障	
母 方	祖父	歳		敷地内同居(生計同・生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 弱 障	
	祖母	歳		敷地内同居(生計同・生計別) 別居 ・ 死亡 ・ 不明	普 弱 障	

6. その他、お子さんに限らず保育園にお伝えしたいことはありますか。

(例) お子さんの成長で気になることがあって専門機関に相談している。

家族の介護をしている。宗教上の理由で食べられない食材があるので配慮を希望する。 など

※この調査票は、保育園入園並びにその後の保育園での生活に役立てることを目的としており、他の目的で使用することはございません。

(11) 入園実施基準・調整指数

高根沢町保育園入園実施基準指数(別表1)

区分	保護者の状況		指数	
就労	月160時間以上の就労を常態		10	
	月140時間以上の就労を常態		9	
	月120時間以上の就労を常態		8	
	月100時間以上の就労を常態		7	
	週3日以上かつ月80時間以上の就労を常態		6	
	週3日以上かつ月64時間以上の就労を常態		5	
	週3日以上かつ月48時間以上の就労を常態		4	
妊娠・出産	出産等	出産月を含む出産前後2か月以内のもの (切迫流産などは疾病として扱う)	7	
疾病	入院	おおむね1か月以上の入院	10	
	居宅療養	常時病臥	疾病のためおおむね1か月以上の常時病臥	10
		精神疾患	重度の症状	10
			上記以外	8
	一般療養	常時病臥にはならないが安静を要する	7	
		上記以外	5	
障がい	身障者手帳を有し、1・2級		10	
	身障者手帳を有し、3級		6	
	身障者手帳を有し、4級以下		4	
親族の介護・看護	入院・施設等への付き添い(就労指数を準用)		4~10	
	居宅介護	常時病臥の高齢者・重度心身障がい者等の常時介護	10	
		常時観察と介護(食事・排泄・入浴等)を必要とする場合	8	
		上記以外の程度	5	
災害復旧	災害等で損なわれた居宅等の復旧に当たる場合		10	
求職活動	求職活動中(起業準備を含む)のため、外出することを常態としている (ハローワーク受付票等、活動実績がわかる根拠資料の提出がある場合)		3	
	上記以外の場合		2	
就学・技能習得	就学・技能習得のため保育にあたれない場合(就労指数を準用)		4~10	
虐待・DV・里親委託	虐待・DVのおそれがあり、社会的養護が必要な場合		10	
育児休業取得中	育児休業取得時に既に保育を利用している子がいて、継続利用が必要である場合(就労指数を準用)		4~10	
不存在	死亡、離別、行方不明、拘禁等		10	

高根沢町保育園入園実施基準調整指数(別表2)

区分	その他勘案すべき事項		
児童の状況	父または母が仕事をしながらみている(同伴就労)		+1
	企業内託児施設で保育中		+1
	祖父母以外の親類に日々依頼		+1
	他人に日々依頼		+2
	認可外保育施設に入園中(就労等により家庭での保育ができず一時預かりを継続的に利用している場合を含む)		+1
	産後休業、育児休業からの復職に合わせて入所予定		+2
	転入による入所希望(転入元で認可保育施設に在園していた場合に限る)		+2
	地域型保育事業の卒園児	連携施設への入園希望の場合	+5
		連携施設以外の施設へ入園希望	+3
	家に置いておく(放任)、他所へ預けたままの状態		+3
児童に障害があり、優先的に集団の保育を受けることが望ましい場合		+5	
きょうだいの状況	兄弟姉妹が保育施設へ入園中、同じ保育施設の利用を希望する場合		+3
	兄弟姉妹や多胎児等、2人以上を同時入園申込する場合		+2
生計中心者の失業	生計中心者の失業により、就労の必要性が高い場合		+1
世帯の特殊事情 (重複しないこと)	両親がいない		+5
	ひとり親家庭		+3
	生活保護世帯		+3
	父母のいずれかが単身赴任等で町外に居住		+1
保育士等の子ども	保護者が保育士・保育教諭・幼稚園教諭・放課後児童クラブの指導員として、町内の事業所で就労予定		+2
保育料未納者	在園児(または卒園児)の保育料・副食費に滞納があり、納付相談に応じない又は納付約束を履行しない場合		-10
	上記以外で在園児(または卒園児)の保育料・副食費に滞納がある		-3
内定辞退	過去1年以内に、正当な理由なく、内定を辞退したことがある場合		-8
<p>※ 選考にあたっては父母の実施基準指数(別表1)と調整指数(別表2)の合計点数を基本とし、総合的に審査・決定します。</p> <p>※ 同点数の場合は、別表1の点数が高い方を優先します。</p> <p>※ 入園必要度が同程度の場合には、低所得世帯を優先します。</p> <p>※ 保育を必要とする事由に複数該当する場合は、指数の高いものを採用します。</p>			



問い合わせ先

こどもみらい課

〒329-1225

高根沢町大字石末1825番地

改善センター内

TEL028-675-6466

<http://www.town.takanezawa.tochigi.jp/>