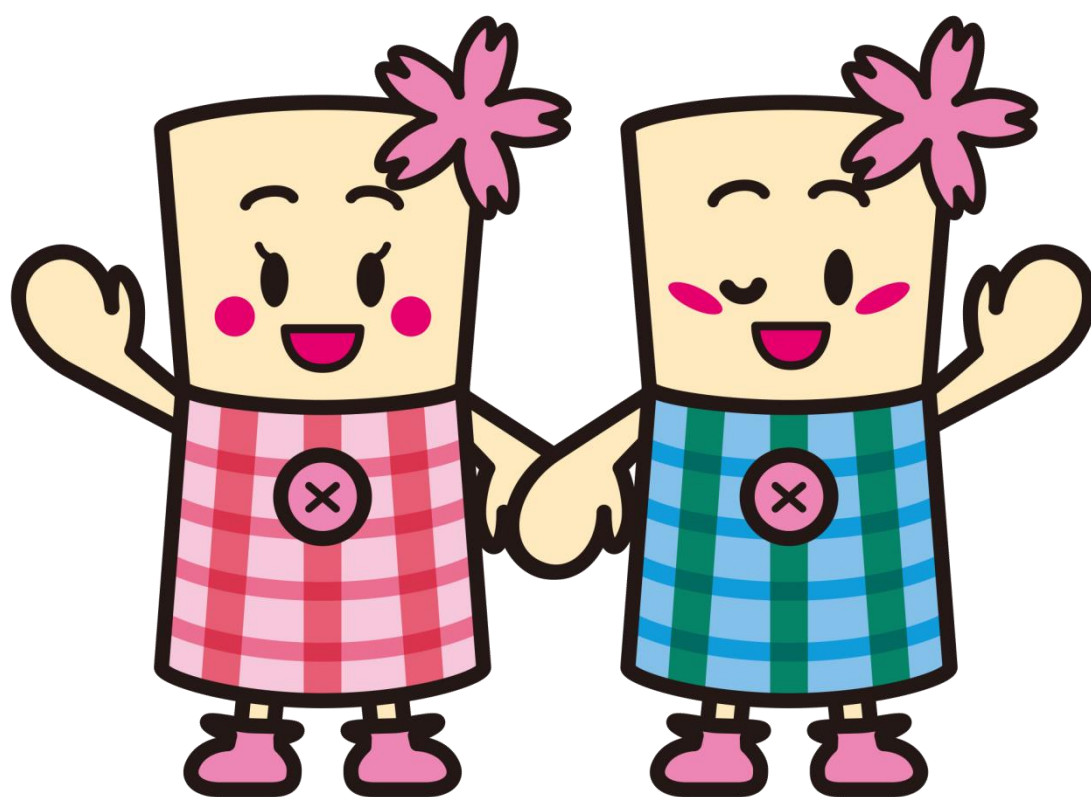


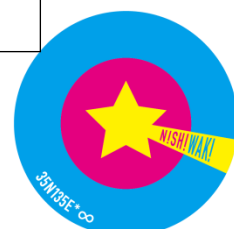
令和6年度
認定こども園（保育園部）・保育所
入園案内



西 脇 市

西脇市教育委員会 幼保連携課

住所 西脇市下戸田 128 番地の 1
電話 0795-22-3111（内線 1161・1162）



1 子ども・子育て支援新制度利用の流れについて

平成24年8月、子ども・子育てをめぐる様々な課題を解決するために、「子ども・子育て支援法」が成立しました。この法律と、関連する法律に基づいて、幼児期の学校教育や保育、地域の子育て支援の量の拡充や質の向上を進めて行く「子ども・子育て支援新制度」が、平成27年4月からスタートしました。

新制度では3つの認定区分に応じて、施設（認定こども園、保育所等）の利用先が決まります。

●3つの認定区分

認定区分	対象年齢	希望する保育・教育の形態	利用先
1号認定 (教育標準時間認定)	満3歳以上	教育のみを希望していて、保育の必要がない場合	認定こども園
2号認定 (保育認定)	満3歳以上	「 <u>保育を必要とする事由</u> 」 (2ページ参照)に該当し、 保育所等での保育を希望する 場合	認定こども園 保育所等
3号認定 (保育認定)	満3歳未満		

●新制度の利用にかかる保育料は、保護者の所得に応じた算定が基本となります。

●入園申込みから保育料決定までの流れ

(認定こども園保育園部・市外保育所等での保育を利用希望の場合)

①
10月

西脇市への利用申込み申請書の提出

- ・「保育の必要性」の認定申請
- ・認定こども園（保育園部）及び保育所の利用申請

②
11～1月

申請者の希望や認定こども園（保育園部）・保育所等の状況により、西脇市が利用調整・書類不備の方に連絡

③
2月中旬

西脇市から支給認定証及び入所承諾書の発送
(2号認定・3号認定)

- ・4月入園の方は、2月中旬に交付します。
- ・年度途中の入園の方は、入園前月の25日頃に郵送します。

④
3月

各園で入園説明会実施・園と契約

⑤
4月以降

各園で保育開始（各自の入園開始月）
西脇市から保育料決定通知書等の発送


- ・4月入園の方は、4月上旬に園を通じて交付します。
- ・年度途中の入園の方は、入園前月25日頃に郵送します。

2 認定こども園（保育園部）・保育所等での保育を希望する場合

認定こども園（保育園部）や保育所等での保育を希望される場合の保育認定（2号認定、3号認定）・利用調整に当たっては、以下の4点が考慮されます。

(1) 保育を必要とする事由

次のいずれかに該当することが必要です。

保育を必要とする事由	利用可能な保育時間
① 就労 （フルタイムのほか、パートタイム、夜間、居宅内の労働など、基本的に全ての労働を含む。） ※通勤時間も含む。	月120時間以上 ⇒標準時間 月48時間以上120時間未満 ⇒短時間
② 妊娠、出産 （おおむね出産月を含む前後最大4か月の利用。） 例  6月 7月 8月 出産月 10月 11月 12月 ⇒最長7か月利用可能	標準時間又は短時間
③ 同居又は長期入院等している親族の介護・看護	月120時間以上 ⇒標準時間 月48時間以上120時間未満 ⇒短時間
④ 就学 （職業訓練校等における職業訓練を含む。）	月120時間以上 ⇒標準時間 月48時間以上120時間未満 ⇒短時間
⑤ 保護者の疾病、障害	要相談 状態に応じて認定
⑥ 育児休業 （既に保育を利用している子どもの継続利用時のみ。）	短時間
⑦ 求職活動 （起業準備を含む。） 求職活動を事由として利用される場合は、3か月間の認定です。 ※求職活動の更新はできません。	短時間 3か月間の認定のみ
⑧ 虐待やDVのおそれがあること	要相談 状態に応じて認定
⑨ 災害復旧	要相談 状態に応じて認定
⑩ その他 上記に類する状態と西脇市が認める場合	要相談 状態に応じて認定

※ 同居の親族が子どもを保育することができる場合、利用の優先度が調整される場合があります。

※ 保護者が認定こども園（保育園部）・保育所等へ入園できる基準に該当しなくなった場合や、市長又は施設長の行う保育上の指示に従わない場合は、退園していただくことがありますのでご理解ください。

(2) 保育の必要量(保育時間)

就労を理由とする利用の場合、次のいずれかに区分されます。

「保育標準時間」利用 ⇒	フルタイム就労を想定した利用時間 (最長11時間) ※ 想定される月の就労時間は120時間以上
「保育短時間」利用 ⇒	パートタイム就労を想定した利用時間 (最長8時間) ※ 想定される月の就労時間は48時間以上120時間未満

※こども園等は就労等の理由で「保育を必要とする時間」のみお子様をお預けになれる施設です。

保育必要量の認定及び利用する時間には、買い物等の保護者の私的な用事は含まれません。

(3) 「優先利用」への該当の有無

ひとり親家庭、生活保護世帯、生計中心者の失業、世帯内に障害がある方がいる場合などには、保育の優先的な利用が必要と判断される場合があります。

(4) 在園のきょうだいの有無

世帯内に在園のきょうだいがいる場合には、保育の優先的な利用が必要と判断される場合があります。

3 入園手続きに関してのご案内

- (1) 0歳児の入園受入れ可能月齢は施設により異なりますので、9ページの施設案内を確認してください。
- (2) 令和6年度中に育児休業から復職される方や出産等で、年度の途中に入園を希望される方についても、申込みを受け付けます(出生前の児童も申込みを受け付けます)。
- (3) 市外の保育所や認定こども園(保育園部)への入園を希望することもできます。
- (4) 募集定員以上の入園申込みがあった場合、第2・第3希望の施設へ調整させていただく場合がありますので、できるだけ第3希望まで記入してください。
- (5) ご都合により急な入園を希望される場合は、原則として入園希望日の前月の10日までに幼保連携課へお申し込みください。また、一時預かりもご検討ください。
- (6) 年度途中での申込みは、保育士数や施設の状況により入園できない場合があります。近年、特に低年齢児の入園が難しくなっていますので、できるだけ一斉受付期間内での申請をご検討ください。

4-1 入園申込みの受付について

《継続入園希望の方》

令和5年10月現在通園されているお子さんが、令和6年4月以降引き続き通園を希望される場合も、継続入園手続(現況届の提出)が必要です。

申請書に関係書類を添えて現在通われている認定こども園へ指定の期日までに提出してください。期日までに提出がない場合は、入園申込受付期間中の申込者が優先され、継続入園ができないことがあります。市外施設の方は幼保連携課へ提出してください。

4-2 入園申込みの受付について

《新規入園・転園・転部申込みの方》

新規入園・転園・転部を希望される方は、各認定こども園及び幼保連携課に備付けの申請書に関係書類を添えて、次の日程で手続きをしてください。市外施設をご希望の方は幼保連携課へお越しください。

受付場所		受付日	受付時間	電話番号
西脇こども園	西脇760-1	10月19日(木)	10:00~11:30	22-2909
比延こども園	比延町867-5	10月16日(月)	10:00~11:30	22-7258
どれみこども園	高松町597	10月18日(水)	13:30~15:00	22-5740
日野こども園	西田町5-1	10月17日(火)	13:30~15:00	22-7023
かすがこども園	高田井町781	10月18日(水)	10:00~11:30	22-5787
つまこども園	寺内8-1	10月19日(木)	13:30~15:00	22-1693
芳田こども園	岡崎町523	10月17日(火)	10:00~11:30	27-0550
黒田庄こども園	黒田庄町前坂930	10月20日(金)	13:30~15:00	28-4357
茜が丘複合施設 みらいえ	野村町茜が丘16-1	10月21日(土)	13:00~16:00	22-3111 (内線1161)
西脇市教育委員会 幼保連携課	西脇市下戸田128-1 (1階 窓口116)	10月23日(月)から 10月31日(火)まで 平日のみ	9:00~17:15	22-3111 (内線1161)

5 入園申込みに必要な書類について

入園の申込みには、次の書類が必要です。鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペンは使用できません。

必要書類	備考
① 施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書(兼)現況届(兼)事業所利用申込書(兼)保育児童台帳	児童1人につき1枚提出してください(7ページ記入例参照)。
② 就労証明書 (就労事由で申し込む場合) 保育を必要とする申立書 (就労以外の事由で申し込む場合)	父母及び同居する65歳未満の祖父母のものがが必要です(8ページ記入例参照)。

令和5年1月2日以降に転入された場合は、「個人番号申告書」が必要です。

※個人番号の利用を希望しない場合は「課税・非課税証明書」を提出してください。

③	<p>個人番号申告書 又は 課税・非課税証明書</p> <p>個人番号申告書：世帯全員の個人番号確認書類と来庁者の本人確認書類をお持ちください。 課税・非課税証明書：必要年度の1月1日に住民登録のあった市町村で証明書の交付を受けてください。 4月～8月に入園→「令和5年度」・「令和6年度」 9月以降に入園 →「令和6年度」(令和6年6月上旬取得可。R6.1.1以前に転入の場合は証明不要。)</p>
---	--

※ 兄弟姉妹で入園の申込みをする場合、②、③及び添付書類の提出は各1部で結構です。

新規申請をされる場合は新規申請の児童に添付してください。

※ 放課後児童クラブを利用する兄弟がいる場合、就労証明書・保育を必要とする申立書は原本を幼保連携課へ提出し、放課後児童クラブの申込みにはコピーを提出してください。

6 保育料・副食費について

幼児教育・保育の無償化により、3～5歳児及び市民税非課税世帯の0～2歳児の保育料は無償です。子育て世帯の経済的負担の軽減を図るため、西脇市では令和2年4月から3～5歳児の副食費の保護者負担分を原則無償とする「副食費助成事業」を行っています。

保育料は同じ世帯に属し、生計を一にしている父母及びそれ以外の扶養義務者（家計の主宰者である場合に限る。）の「市民税額」合計額に応じて負担していただきます。

(1) 保育料の決定について

- ・ 市民税の賦課決定時期が6月となるため、直近の所得状況を反映させる観点から年度途中に保育料の切り替えを行います。
- ・ 4月～8月の保育料については「令和5年度市民税額」により決定し、9月～3月の保育料については「令和6年度市民税額」により決定します。

(2) 保育料の多子軽減について

- ・ 同一世帯の就学前児童が認可施設へ同時に2人以上入園（認定こども園（幼稚園部）利用児童を含む）された場合、保育料が第2子は半額に、第3子以降は無料になります。
- ・ 「市民税額」によっては、子どもの年齢に制限なく、保育料が第2子は半額に、第3子以降は無料になる場合があります。

(3) 保育料の減額または免除について

- ・ 次に該当する世帯は「市民税額」によっては保育料の減額または免除となる場合がありますので、申請書へご記入ください。

ア ひとり親家庭（児童扶養手当認定家庭、遺族年金受給世帯等）

イ 次のいずれかに該当する方が世帯にいる家庭

- (ア) 身体障害者手帳の交付を受けている方
- (イ) 療育手帳の交付を受けている方
- (ウ) 精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方
- (エ) 障害基礎年金等の支給を受けている方
- (オ) 特別児童扶養手当等の支給を受けている方



(4) 契約・保育料納付について

認定こども園を利用する場合	利用者は <u>認定こども園</u> と契約し、保育料を <u>認定こども園</u> へ支払います。 ※口座振替日は各園へ確認してください。
市外の私立保育所を利用する場合	利用者は <u>西脇市</u> と契約し、保育料を <u>西脇市</u> へ支払います。
市外の公立保育所を利用する場合	利用者は <u>西脇市</u> と契約し、保育料を <u>公立保育所が所在する市町村</u> へ支払います。 ※口座振替日は各園へ確認してください。

※ 保育料が納付されないときや納付に係る相談がないときは、退園していただく場合があります。

(5) 保育料決定通知書について

- ・ 4月入園の方は4月上旬に園を通じて交付します。
- ・ 年度途中の5～8月入園児は4月上旬、9月以降入園児は9月上旬に発送します。

7 特別保育について

認定こども園・保育所によって内容が異なりますので、事前にご相談ください。

延長保育※	保護者等が勤務時間や通勤時間等の都合で、通常の保育時間内での送迎が困難であると認められる家庭の児童が対象になります。
乳児保育	0歳児の保育開始時期は生後6週間から11か月まで園により異なりますのでご確認ください。※保育体制によっては預かり時間が短いことがあります。
障害児保育	心身の発達に障害や遅れが見られるが、集団の中で保育することができる児童が対象になります。
休日保育※	日曜・祝日等の休日に保育が必要と認められる家庭の児童が対象になります。申込みは、西脇こども園へ直接行います。
病児保育※	病気中や病気の快復期にあり、家庭や集団生活での保育が困難な児童をお預かりします。申込みは、西脇こども園へ直接行います。
一時預かり保育※	保護者の就労形態や傷病等により、家庭での保育が一時的に困難となる場合に児童をお預かりします。申込みは、認定こども園等へ直接行います。

※延長保育・休日保育・病児保育・一時預かり保育は別途料金がかかります。

8 施設利用中の変更届出について

入園申込み時点から家庭状況や保育を必要とする事由に変更があった場合は、「就労証明書」・「保育を必要とする申立書」をご持参の上、幼保連携課に届け出てください。

20日までの届出で、翌月からの反映となります。

変更例（変更内容と対応する項目）

- ・ 市内で住所が変わった→住所等変更
- ・ 就職したので保育時間を短時間から標準時間に変えたい
→保育を必要とする事由の変更、保育必要量の変更
- ・ ひとり親家庭になった→保護者変更、世帯構成の変更、家庭の状況等の変更

9 退園・取下げについて

- ・ 退園希望月の中旬までに幼保連携課で退園手続きをしてください（退園日は退園月の末日付けとなります）。
- ・ 退園の手続きをされず、毎月1日時点で認定こども園等に在籍している場合は、該当月分の保育料を納付していただきます（保育料の日割り計算はしませんので、利用日数に関わらず1か月分の保育料がかかります）。
- ・ 市外へ転出される場合も退園の手続きをしてください（引き続き同じ認定こども園・保育所への通園を希望される方は、転出先で新たに入園手続きが必要です）。
- ・ 申込み後に入園をキャンセルされる方は、速やかに幼保連携課で入園取り下げ手続きをしてください。



施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請書 (第1号)

R6

鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペンは使用できません

記入例(表)

西脇市長

住所	〒677-8511 西脇市下戸田128番地の1	電話番号	自宅 0795-22-3111
ふりがな	にしわき たろう	父携帯	090-XXXX-YYYY
申請保護者	西脇太郎	母携帯	080-YYYY-ZZZZ

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び教育・保育の事業所利用(調整)を申し込みます。

申請に係る小学校就学前児童について	ふりがな 氏名	にしわき にしたろう 西脇 西太郎	性別	男 女	生年月日	平成・令和 2年7月30日	2024年4月1日現在の年齢	3歳
認定者番号	(既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。)							
保育希望の有無*	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保護者の労働等の理由により、保育所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。) 幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)						

*「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育所部分)、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。(以下同じ)。
・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)をいいます。

1 利用を希望する期間及び利用希望保育所等

利用を希望する施設名を記入してください。※継続利用を希望する場合は、現在利用している施設名を第1希望欄に記入してください。

利用を希望する期間	20 24年 X月 初日から	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校入学前まで <input type="checkbox"/> 20年 月 末日まで	<input type="checkbox"/> 継続 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転部 <input type="checkbox"/> 転園 ※転部…幼稚園部⇄保育園部の変更
利用を希望する施設(事業者)名	第1希望	△△△ 保育所 認定こども園 幼稚園 (希望理由) 母の職場に近く、姉が通っているからため	利用希望時間 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(保育園部) <input type="checkbox"/> 保育短時間(保育園部) <input type="checkbox"/> 教育標準時間(幼稚園部)
	第2希望	●●● 保育所 認定こども園 幼稚園 (希望理由) アレルギー対応が充実している	利用希望時間 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(保育園部) <input type="checkbox"/> 保育短時間(保育園部) <input type="checkbox"/> 教育標準時間(幼稚園部)
	第3希望	□□□ 保育所 認定こども園 幼稚園 (希望理由) 園の雰囲気子どもに合っているから	利用希望時間 <input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間(保育園部) <input type="checkbox"/> 保育短時間(保育園部) <input type="checkbox"/> 教育標準時間(幼稚園部)
第1~第3希望の施設に入れない場合の確認事項	<input type="checkbox"/> 空きが出るまで待つ(上記園のみで希望) <input type="checkbox"/> 市内園(8園)全て希望		

2 利用調整における確認事項 (継続児は記入不要) ※該当する場合のみ記入してください。

きょうだいで同時に利用申込みしている場合の確認事項	①きょうだいで利用できる場合 <input checked="" type="checkbox"/> 希望順位より同じ施設を利用することを優先してほしい。 <input type="checkbox"/> 別々の施設でも良いので希望順位の高い施設を利用することを優先してほしい。
※育児休業からの復職予定での申込みの場合、1人でも入所となった場合には復職が必要です。	②きょうだいのいずれかしか利用できない場合 <input checked="" type="checkbox"/> 同時に申請したすべての子どもが同時に利用できないと希望しない。 <input type="checkbox"/> 【児童名】は利用させたい。 <input type="checkbox"/> どの子どもが先でも利用する。
育児休業からの復職予定で利用申込みしているが希望の施設に入れない場合の確認事項	<input type="checkbox"/> 予定どおり復職する <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を延長する(2025年4月まで) →育児休業延長後、利用可能になった場合 <input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を繰り上げて復職する <input type="checkbox"/> 復職しない

3 保育料の軽減対象について

家庭の状況(ひとり親世帯)	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → <input type="checkbox"/> 児童扶養手当認定世帯 → <input type="checkbox"/> 遺族年金受給世帯
世帯員の障害者手帳等の状況	<input type="checkbox"/> 該当なし <input checked="" type="checkbox"/> 該当あり(氏名:西脇 西乃 児童との続柄: 姉) →手帳等の種類:(身体 療育 精神 特別児童扶養手当 障害基礎年金) 手帳等の写しを添付してください。
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり

4 保育を必要とする事由

保育所等において保育の利用を希望する場合は該当項目にを記入してください。こども園(幼稚園部)利用希望の場合は記入不要

父	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業(継続児のみ) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 死亡・離婚等の理由により不在 <input type="checkbox"/> その他()	母	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業(継続児のみ) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <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"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 死亡・離婚等の理由により不在 <input type="checkbox"/> その他()
---	---	---	--

それぞれの該当箇所にを入れてください

5 世帯の状況（児童と同居の世帯員）

児童と同居の世帯員	氏名	続柄	生年月日	性別	2024年4月1日時点の勤務先・学校名等	備考
	西脇 太郎	父	昭和63年 5月 25日	男	スーパー〇〇	
	西脇 花子	母	昭和63年 3月 14日	女	〇〇食堂	
	西脇 西男	祖父	大昭和34年 11月 22日	男	病気療養中	
	西脇 西子	祖母	大昭和38年 12月 23日	女	祖父の介護	
	西脇 西朗	兄	大昭和26年 10月 26日	男	〇〇小学校4年生	
	西脇 西乃	姉	大昭和30年 12月 24日	女	認定こども園△△△	

6 祖父母の状況（西脇市外の場合も必ずご記入ください。）

続柄		氏名	年齢 (4/1時点)	同居所 (○)	住所 ※別住所の場合は地番まで	勤労状況等
父方	祖父	西脇 西男	64	○	ご記入ください	<input type="checkbox"/> 就労（時間/日勤務、日/月勤務） <input checked="" type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> その他（慢性腎不全）
	祖母	西脇 西子	60	○		<input type="checkbox"/> 就労（時間/日勤務、日/月勤務） <input type="checkbox"/> 病気等 <input checked="" type="checkbox"/> その他（祖父の看護）
母方	祖父	死別				<input type="checkbox"/> 就労（時間/日勤務、日/月勤務） <input type="checkbox"/> 病気等 <input type="checkbox"/> その他
	祖母	兵庫 和彦	64			西脇市郷瀬町 605 番地

7 児童の状況

身体状況	目は	<input checked="" type="checkbox"/> 見える	<input type="checkbox"/> 見えづらい	それぞれの該当箇所に☑を入れてください 安全な保育の実施のため、可能な限り詳しくご記入
	耳は	<input checked="" type="checkbox"/> 聞こえる	<input type="checkbox"/> 聞こえづらい <input type="checkbox"/> 補聴器使用 <input type="checkbox"/> 不明	
	言葉は	<input type="checkbox"/> よくしゃべる	<input checked="" type="checkbox"/> 単語のみ	
	ひきつけ	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある 熱性けいれん <input type="checkbox"/> ない <input checked="" type="checkbox"/> ある（頻度：1歳半に2回くらい）	
	薬の服用	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある（薬名：）	
	アレルギー	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある（種類：たまご 触れると赤くかぶれます） エピペン： <input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある	
	除去食	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ある（種類：たまご）	
	特別児童扶養手当	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 申請中（種別： <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神）	
障害者手帳等	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 申請中（種類： <input type="checkbox"/> 身体（部位：） <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神）		
乳幼児健康診査受診状況	<input checked="" type="checkbox"/> 3か月健診 <input checked="" type="checkbox"/> 1歳半健診 <input checked="" type="checkbox"/> 3歳児健診（受診したもの全てに☑を入れてください。）			
健診時に医師等から指導はありましたか	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（）健診時に次のとおり指導があった。 指導内容			
既往症(今までにかかった大きな病気)	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（病名等：肺炎 手術の有無：なし 病院：●■こども病院 現在の状況：完治しています）			
個別対応が必要なことはありますか	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有（内容：卵は除去し、触らせないでください。）			

8 同意・承諾事項

- 西脇市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定及び利用者負担額の算定に必要な情報(※)を閲覧し、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及びこの申請書の写しを利用内定の特定教育・保育施設等に送付することに同意します。
※市町村民税の情報（同一世帯者を含む。）、住民基本台帳の世帯情報、障害に関する情報、福祉サービス利用の情報、生活保護の情報、児童扶養手当の情報、特別児童扶養手当の情報、母子家庭等医療費等助成の情報等
- 4月入所の場合は認定事務及び利用調整事務が集中し、審査に時間を要することから、教育・保育給付認定証及び審査結果の通知は、利用調整の結果とともに2月中旬頃に届くことを承諾します。
- 副食費に係る助成の対象となる場合において、利用内定の特定教育・保育施設等が助成金の交付申請及び受領を行う場合は、これに同意します。
- 保育を利用する場合で、保育の利用を必要とする理由その他の状況に変更が生じたときには、教育・保育給付認定及び利用者負担額に変更が生じることを理解し、市が実情を正確に把握するために、必要書類を添えて速やかに申請します。なお、市が就労状況について勤務先の雇用主等その他関係者に対して調査することに同意します。申請を怠り、又は虚偽の申請を行った場合に、認定の取消しとなったとしても異議はありません。

保護者氏名の記入を忘れないようにしてください

者署名 西脇 太郎

(表面記載の保護者と同一人が署名してください。)

就労証明書

西脇市長 宛



証明日	西暦 2023 年 10 月 10 日
事業所名	西脇市〇〇町〇〇番地
代表者名	代表取締役 脇西 西太
所在地	西脇市〇〇町〇〇番地
電話番号	0795 — XX — XXXX
担当者名	播磨
記載者連絡先	0795 — XX — XXXX

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。

※証明内容について就労先事業者等に確認を取ることがあります。

※認定こども園(保育園)及び放課後児童クラブを利用する兄弟姉妹がいる場合、「就労証明書」・「保育を必要とする申立書」は、原本を幼保連携課へ、放課後児童クラブの申込みにはコピーを提出してください。

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・砂利採取業 <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 checked="" 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	ニシワキ タロウ 西脇 太郎 生年月日 1988 年 5 月 25 日																																																															
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" 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 スーパー〇〇 住所 西脇市〇〇町〇〇番地																																																															
5	雇用の形態	<input checked="" 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> <th>月</th><th>火</th><th>水</th><th>木</th><th>金</th><th>土</th><th>日</th><th>祝日</th><th>合計時間</th><th>月間</th><th>189</th><th>時間</th><th>0</th><th>分</th><th>(うち休憩時間 1260 分)</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input 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></td><td>月間</td><td>21</td><td>日</td><td>一週当たりの就労日数</td><td>週間</td><td>5 日</td> </tr> <tr> <td>平日</td><td>8</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>~</td><td>17</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>(うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td>土曜</td><td>9</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>~</td><td>18</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>(うち休憩時間 60 分)</td> </tr> <tr> <td>日祝</td><td>9</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>~</td><td>18</td><td>時</td><td>0</td><td>分</td><td>(うち休憩時間 60 分)</td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	189	時間	0	分	(うち休憩時間 1260 分)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		月間	21	日	一週当たりの就労日数	週間	5 日	平日	8	時	0	分	~	17	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)	土曜	9	時	0	分	~	18	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)	日祝	9	時	0	分	~	18	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	189	時間	0	分	(うち休憩時間 1260 分)																																																	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		月間	21	日	一週当たりの就労日数	週間	5 日																																																	
		平日	8	時	0	分	~	17	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)																																																					
	土曜	9	時	0	分	~	18	時	0	分	(うち休憩時間 60 分)																																																						
	日祝	9	時	0	分	~	18	時	0	分	(うち休憩時間 60 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	年月 2023 年 7 月 年月 2023 年 8 月 年月 2023 年 9 月																																																															
		23 日/月 207 時間/月 20 日/月 180 時間/月 22 日/月 198 時間/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 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 checked="" type="checkbox"/> 無																																																															
14	備考欄																																																																

追加的記載項目欄

5 雇用の形態において、「自営業主」・「自営業専従者」・「家族従業者」でお申込みの方は、以下の書類を添付してください。
 「自営業主」:直近の確定申告書の写し 「自営業専従者」・「家族従業者」:事業主の直近の確定申告書の写し
 開業して間もないため確定申告をしていない場合:開業届出書又は営業許可証の写し※どちらも提出できない場合は開業に係る経費の支出明細書等自営業を開始したことが確認できるもの

● 保育を必要とする申立書 ● 記入にあたっての注意点

今年度から、お住まいの地区の民生委員・児童委員から証明を受ける必要がなくなりました。

- 「1」に該当される方は、入園後3か月までに勤務先等を確定してください。就業決定と同時に職場で就労証明を受けていただき、幼保連携課へ提出してください。なお、雇用保険受給資格者やハローワークカードがある場合はコピーを添付してください。
- 「2」に該当される方は、母子手帳表紙のコピーを必ず添付してください。
- 「3」に該当される方は、在籍証明書又は学生証と授業計画書等授業時間が確認できる書類の写しを添付してください。
- 「4」に該当される方は、医師の診断書等明を受けてください。

申込み児童	氏名	西脇西乃	生年月日	26年10月26日	〇〇	小4年生
	氏名	西脇西乃	生年月日	平成30年12月24日	△△△	保・認・幼 小1年生
	氏名	西脇西太郎	生年月日	平成令和元年8月30日	●●●	保・認・幼 小1年生

※ 保は保育所、認は認定こども園、幼は幼稚園を表します。※ 認定こども園(部)及び放課後児童クラブを利用する児童については記入不要です。

1 令和6年度中に認定こども園(保育園部)・保育所・放課後児童クラブを利用する児童について記入してください(利用しない児童については記入不要です)。

令和6年4月1日現在の状況について記入してください。なお、入園が未確定の場合、第1希望の施設名を記入してください。

※ 継続できず、事業所入所承諾書の保育の実施期間に関わらず退所になります。

求職活動	次のとおり求職活動を行っており、3か月以内に就労証明書が提出できない場合は退所します。
	<input checked="" type="checkbox"/> 求人誌・チラシ・広告等やインターネットで求職活動を行っている <input checked="" type="checkbox"/> ハローワークに通っている (月 4 回程度) ※雇用保険受給資格者証やハローワークカードがある場合は写しを添付 <input type="checkbox"/> 面接予定・結果待ち (面接日・結果判明日 年 月 日) <input type="checkbox"/> こども園等、放課後児童クラブを利用でき次第求職活動を始める <input type="checkbox"/> その他 () ※起業準備の場合：賃貸借契約書やフランチャイズ契約書、開業に係る経費の支出明細書等、自営業を開始することが確認できるもの又はタイムスケジュール

2 出産を理由に利用を希望する場合

※ 母子手帳表紙・分娩予定日のページの写しを添付してください。

出産	令和6年XX月XX日 出産・ 出産予定
----	----------------------------

3 就学を理由に利用を希望する場合

※ 在籍証明書又は学生証と授業計画書等授業時間が確認できる書類の写しを添付してください。

就学	学校名称	◇◇看護学校	専修科目	看護
	所在地	兵庫県〇〇市×××	電話番号	(079X) XX-XXXX
	就学年月日	<input checked="" type="checkbox"/> R5年4月から就学 ・ <input type="checkbox"/> 年 月から就学予定		
	就学時間	9時00分 ~ 18時00分 (1日平均 8時間・月平均 20日)		
	就学形態	通学 ・通信・通信(スクーリング有)	通学時間	片道約 分

4 病気や介護等を理由に利用を希望する場合

※ 病気の場合は診断書(保育の困難な状況の証明)、障害者の場合は手帳の写しを添付してください。

病気・障害	病名	慢性腎不全	障害名	腎臓機能障害	
	病院名	〇〇〇〇病院	手帳の種類	身体障害者手帳	
	期間	H30年4月から 年 月まで	等級	3級	
	保育の困難な状況の説明	悪心、嘔吐、食欲不振、高度の貧血症状があり、家庭内労働が困難な状態で、血液透析を1回4時間、週3回ペースで行う必要があるため保育ができない。		現在の状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input checked="" type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 自宅療養
				添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 身障者手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し

※ 介護・看護の場合は診断書、手帳の写し、介護保険被保険者証とケアプランの写しを添付してください。

介護・看護等	介護等の対象者氏名	西脇西男	介護・看護開始日	H30年4月
	同居・別居	1. 同居 2. 別居(住所:)		
	平均介護・看護日数	30日/月	介護・看護時間	150時間/月
	介護・看護の内容	食事・着替え・風呂等に介助を要する状態。通院は送迎を含め週3回1回8時間を要するため保育をする余裕がない。		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 身障者手帳の写し <input type="checkbox"/> 療育手帳の写し <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険被保険者証とケアプランの写し <input type="checkbox"/> その他 ()		

西脇市 認定こども園（保育園部）案内

令和5年10月1日時点

施設名	所在地	電話番号	利用定員	入園可能年齢	開園時間・標準時間・短時間	特別保育等の実施状況		
西脇こども園	西脇 760-1	22- 2909	212 名	6週間～	開園時間	《平日》7:00～19:30 《土》7:00～19:30 《日・祝日》8:30～17:30	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育（有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・病児保育（有料） ・休日保育（有料） ・学童保育（有料） ・通園バスなし 	
					標準時間			《平日・土》7:00～18:00
					短時間			《平日・土》8:00～16:00
比延こども園	比延町 867-5	22- 7258	101 名	11か月～	開園時間	《平日》7:30～18:30 《土》8:00～17:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育 （短時間のみ・有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスあり（有料） 	
					標準時間			開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:30～16:30
どれみこども園	高松町 597	22- 5740	115 名	3か月～	開園時間	《平日》7:30～19:30 《土》8:00～17:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育（有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスあり（有料） 	
					標準時間			《平日》7:30～18:30 《土》開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:00～16:00
日野こども園	西田町 5-1	22- 7023	150 名	6か月～	開園時間	《平日》7:00～19:00 《土》8:00～18:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育（有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスあり（有料） 	
					標準時間			《平日》7:00～18:00 《土》開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:00～16:00
かすがこども園	高田井 町781	22- 5787	135 名	10か月～	開園時間	《平日》7:30～18:30 《土》8:00～17:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育 （短時間のみ・有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスなし 	
					標準時間			開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:30～16:30
つまこども園	寺内 8-1	22- 1693	105 名	8か月～	開園時間	《平日》7:30～18:30 《土》8:00～17:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育 （短時間のみ・有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスなし 	
					標準時間			開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:30～16:30
芳田こども園	岡崎町 523	27- 0550	85 名	10か月～ （歩行可）	開園時間	《平日》7:30～18:30 《土》8:00～17:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育 （短時間のみ・有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスあり（有料） 	
					標準時間			開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:00～16:00
黒田庄こども園	黒田庄 町前坂 930	28- 4357	110 名	6か月～	開園時間	《平日》7:30～18:30 《土》7:30～17:00	<ul style="list-style-type: none"> ・延長保育 （短時間のみ・有料） ・障害児保育 ・一時預かり保育（有料） ・通園バスあり（有料） 	
					標準時間			開園時間と同じ
					短時間			《平日・土》8:30～16:30

※ 園の状況により保育可能時間が記載と異なる場合がありますので園にご確認ください。

※ 見学を希望される場合、必ず事前に各園の都合をお確かめください。

※ 通園バスの経路等詳細については、各園に直接お問い合わせください。

※ 入園準備に関する説明会は、入園決定後に各園で日程を決めて行われます。

※ 土曜日に保育を希望される場合、各園より別途事由証明の提出を求められる場合があります。

