

|                   |  |         |  |       |                     |  |  |  |  |          |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|---------|--|-------|---------------------|--|--|--|--|----------|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 第2号様式（第5条、第11条関係） |  |         |  | 事務処理欄 |                     |  |  |  |  |          |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
| 受付<br>番号          |  | 受付<br>印 |  | 受託    | 申込項目                |  |  |  |  | 世帯<br>番号 |  | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |         |  |       | 新規・転所・転入継続・市外・認定    |  |  |  |  |          |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |         |  |       | R 8      ・      R 7 |  |  |  |  |          |  |   |   |  |  |  |  |  |  |

子どものための教育・保育給付認定申請書兼施設利用申込書

(あて先) 日 野 市 長

年      月      日

|          |                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 同意<br>事項 | 1 教育・保育給付認定、利用調整等のために必要な個人情報(住民税、世帯構成等)を閲覧し利用することを承諾します。                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 2 市外保育施設申込みの際に、教育・保育給付認定、利用調整等のために必要な個人情報を相手先自治体に提供することを承諾します。                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 3 正当な理由なく必要書類を提出しない場合は、教育・保育給付認定が取り消され、施設利用ができなくなることを承諾します。                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 4 施設利用に必要な書類を日野市及び利用施設に提出することを承諾します。また、その他、教育・保育給付に関する事務に当たり、児童、保護者等の情報を市の関係部署等に照会又は提供することを承諾します。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 5 保護者総意の基に、保育施設を申し込みます。署名 _____                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|         |             |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |          |  |  |
|---------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|----------|--|--|
| 保護<br>者 | 住 所         | 〒 1 9 1 -<br>日野市 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |          |  |  |
|         | ※転入予定者（前住所） |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |          |          |  |  |
|         | フリガナ        |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話<br>番号 | 自宅       | -      - |  |  |
|         | 氏 名         |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          | 父        | -      - |  |  |
|         |             |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 母        | -      - |          |  |  |

|        |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |              |  |  |  |  |  |
|--------|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--------------|--|--|--|--|--|
| 利用希望期間 |  | 年      月      1      日      から |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | 小学校就学前まで     |  |  |  |  |  |
|        |  |                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> | 年      月 末まで |  |  |  |  |  |

|             |            |                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                |  |  |  |  |  |
|-------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|----------------|--|--|--|--|--|
| 市外希望<br>の場合 | 市外区市町村締切日  | 年      月      日                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 自治体名 | 都道府県      区市町村 |  |  |  |  |  |
|             | 日野市からの転出予定 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（      年      月      日頃 ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                |  |  |  |  |  |

|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
|----------------------------------|----|------|------------------------|---------------------------|--|--|---|-----------|--|--|--|--|
| 申込児童及び同居家族<br>※申込児童の番号を○で囲んでください | 番号 | フリガナ | 申込児童<br>から見た<br>続柄     | 生年月日及び年齢<br>( 令和8年4月1日時点) |  |  |   | 職業、在籍施設名等 |  |  |  |  |
|                                  |    | 氏 名  |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
|                                  | 1  |      | 父                      | T・S・H・R・西暦<br>・      ・    |  |  |   | 歳         |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
|                                  | 2  |      | 母                      | T・S・H・R・西暦<br>・      ・    |  |  |   | 歳         |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
|                                  | 3  |      |                        | T・S・H・R・西暦<br>・      ・    |  |  |   | 歳         |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
|                                  | 4  |      |                        | T・S・H・R・西暦<br>・      ・    |  |  |   | 歳         |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
| 5                                |    |      | T・S・H・R・西暦<br>・      ・ |                           |  |  | 歳 |           |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
| 6                                |    |      | T・S・H・R・西暦<br>・      ・ |                           |  |  | 歳 |           |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |
| 7                                |    |      | T・S・H・R・西暦<br>・      ・ |                           |  |  | 歳 |           |  |  |  |  |
|                                  |    |      |                        |                           |  |  |   |           |  |  |  |  |

|               |                                            |      |      |      |      |             |
|---------------|--------------------------------------------|------|------|------|------|-------------|
| 希望<br>施設<br>名 | 第1希望                                       | 第2希望 | 第3希望 | 第4希望 | 第5希望 | 第6希望        |
|               |                                            |      |      |      |      |             |
|               | ※希望保育施設は通える施設を記入してください。第7希望以降は別紙に記入してください。 |      |      |      |      | 第7以降希望（有・無） |
|               | ※入所決定を辞退された場合は、申込取下げとなります。                 |      |      |      |      |             |

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 同時<br>申込<br>時の<br>条件 | 1 兄弟姉妹を同時申込する場合は、以下のいずれかに☑してください。※<br><input type="checkbox"/> ① 兄弟姉妹全員が、同時に同じ保育施設を利用できる場合のみ入所(転所)する。<br><input type="checkbox"/> ② 兄弟姉妹全員が、同時に利用できれば別々の保育施設でも入所(転所)する。<br><input type="checkbox"/> ③ 兄弟姉妹のうち、一人だけが保育施設を利用できる場合でも入所(転所)する。多胎児の場合(      )優先 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | ※①または②を選択した場合、申込児童のうち1人が入所(転所)可能でも他の児童が入所(転所)できなければ、全員が入所待機となります。                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      | 2 上記で②または③を選択した場合は、以下のいずれかに☑してください。<br><input type="checkbox"/> ア 希望順位を下げても、同じ施設にそろえることを優先する。<br><input type="checkbox"/> イ 同じ施設にそろえるより、それぞれの希望順位を優先する。                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 家庭の状況について

| 父の状況                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          | 母の状況  |                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 理由                                                                                                                                                                                       | 内容                                                                                                                                                                                                                       | 理由    | 内容                                                                                                                                                                                                                       |
| □ 労働                                                                                                                                                                                     | 1 通勤(学)先名称 :                                                                                                                                                                                                             | □ 労働  | 1 通勤(学)先名称 :                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                          | 2 通勤(学)先所在地 :                                                                                                                                                                                                            |       | 2 通勤(学)先所在地 :                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                          | 3 通勤(学)先電話 :                                                                                                                                                                                                             |       | 3 通勤(学)先電話 :                                                                                                                                                                                                             |
| □ 就学                                                                                                                                                                                     | 育児休業中でお申込みをされる方(該当者のみ)                                                                                                                                                                                                   |       |                                                                                                                                                                                                                          |
| 次のいずれかに☑をしてください。<br><br><input type="checkbox"/> 入所後 <u>直ちに復職</u> を希望します(通常の利用調整を行います)<br><br><input type="checkbox"/> <u>希望する保育所等に入所できない場合は、育児休業の延長が許容できます</u><br>(他の利用申込者より優先順位が下がります) |                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                                                                                          |
| □ 求職                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          | □ 求職  |                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          | □ 出産  | 1 予 定 日 :                      年      月      日<br>2 病院(助産院)名 :                                                                                                                                                           |
| □ 疾病                                                                                                                                                                                     | 1 診 断 名 :                                                                                                                                                                                                                | □ 疾病  | 1 診 断 名 :                                                                                                                                                                                                                |
| □ 負傷                                                                                                                                                                                     | 2 手帳の有無 : <input type="checkbox"/> あり (      級・度 )<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                        | □ 負傷  | 2 手帳の有無 : <input type="checkbox"/> あり (      級・度 )<br><input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                        |
| □ 障害                                                                                                                                                                                     | 3 状 況 : <input type="checkbox"/> 入院 (      年      月      日迄 )<br><input type="checkbox"/> 通院通所 (      週・月      回 )<br><input type="checkbox"/> 難病・感染・精神 <input type="checkbox"/> 安静・療養                                   | □ 障害  | 3 状 況 : <input type="checkbox"/> 入院 (      年      月      日迄 )<br><input type="checkbox"/> 通院通所 (      週・月      回 )<br><input type="checkbox"/> 難病・感染・精神 <input type="checkbox"/> 安静・療養                                   |
| □ 介護                                                                                                                                                                                     | 1 介護を受ける方 :                      (児童との続柄 :      )                                                                                                                                                                        | □ 介護  | 1 介護を受ける方 :                      (児童との続柄 :      )                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                          | 2 病名・障害名 (等級等) :                      (      級・度      )                                                                                                                                                                  |       | 2 病名・障害名 (等級等) :                      (      級・度      )                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                          | 3 場 所 : <input type="checkbox"/> 居宅介護<br>( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 )<br><input type="checkbox"/> 付添<br>(1) 施設名 :<br><input type="checkbox"/> 入所(院)<br>(2) <input type="checkbox"/> 通所(院) |       | 3 場 所 : <input type="checkbox"/> 居宅介護<br>( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 )<br><input type="checkbox"/> 付添<br>(1) 施設名 :<br><input type="checkbox"/> 入所(院)<br>(2) <input type="checkbox"/> 通所(院) |
|                                                                                                                                                                                          | 4 頻 度 : <input type="checkbox"/> 常時<br><input type="checkbox"/> 1日              時間程度<br><input type="checkbox"/> 週                  日程度                                                                                  |       | 4 頻 度 : <input type="checkbox"/> 常時<br><input type="checkbox"/> 1日              時間程度<br><input type="checkbox"/> 週                  日程度                                                                                  |
| □ 不存在                                                                                                                                                                                    | 1 理 由 : <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> 行方不明<br><input type="checkbox"/> その他 (                      )   | □ 不存在 | 1 理 由 : <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 未婚<br><input type="checkbox"/> 離婚前提の別居 <input type="checkbox"/> 行方不明<br><input type="checkbox"/> その他 (                      )   |
|                                                                                                                                                                                          | 2 発 生 時 期 :                      年      月      日(頃)                                                                                                                                                                      |       | 2 発 生 時 期 :                      年      月      日(頃)                                                                                                                                                                      |
| □ その他                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | □ その他 |                                                                                                                                                                                                                          |

|         |                          |                  |                         |
|---------|--------------------------|------------------|-------------------------|
| 保育量の希望要 | <input type="checkbox"/> | 標準時間 : 1日最大11時間  | ※求職・出産は、標準時間のみの利用となります。 |
|         | <input type="checkbox"/> | 短 時 間 : 1日最大 8時間 |                         |

| その他の状況について                                   |                                     |              |              |              |       |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-------|
| 申<br>込<br>児<br>童<br>の<br>状<br>況              | 保育状況                                |              | 内容           |              |       |
|                                              |                                     |              | ① 児童名        | ② 児童名        | ③ 児童名 |
|                                              | <input type="checkbox"/> 保育施設       |              | 1 施設名        | 1 施設名        | 1 施設名 |
|                                              | <input type="checkbox"/> 認可保育所      |              | 2 所在地        | 2 所在地        | 2 所在地 |
|                                              | <input type="checkbox"/> 認定こども園     |              |              |              |       |
|                                              | <input type="checkbox"/> 小規模・家庭的保育  |              |              |              |       |
|                                              | <input type="checkbox"/> 事業所内保育所    |              |              |              |       |
|                                              | <input type="checkbox"/> 認証保育所・保育ママ |              |              |              |       |
|                                              | <input type="checkbox"/> 企業主導型保育所   |              |              |              |       |
|                                              | <input type="checkbox"/> 幼稚園        |              |              |              |       |
| <input type="checkbox"/> 一時保育等               |                                     | 4 利用開始日      | 4 利用開始日      | 4 利用開始日      |       |
| <input type="checkbox"/> 社内・院内託児室等           |                                     |              |              |              |       |
| <input type="checkbox"/> その他                 |                                     | 年 月 日        | 年 月 日        | 年 月 日        |       |
| <input type="checkbox"/> 保護者保育<br>(育児休業中を含む) |                                     | 1 父 ( 週 日間 ) | 1 父 ( 週 日間 ) | 1 父 ( 週 日間 ) |       |
|                                              |                                     | 2 母 ( 週 日間 ) | 2 母 ( 週 日間 ) | 2 母 ( 週 日間 ) |       |
| <input type="checkbox"/> 職場保育(自宅兼職場)         |                                     | 1 父 ( 週 日間 ) | 1 父 ( 週 日間 ) | 1 父 ( 週 日間 ) |       |
|                                              |                                     | 2 母 ( 週 日間 ) | 2 母 ( 週 日間 ) | 2 母 ( 週 日間 ) |       |
| <input type="checkbox"/> 親族・知人保育             |                                     | 1 続柄         | 1 続柄         | 1 続柄         |       |
|                                              |                                     | 2 頻度         | 2 頻度         | 2 頻度         |       |

| 上<br>の<br>子<br>の<br>状<br>況 | ※ 申込児童の上の子が令和8年(2026年)4月時点で小学校就学前であり下記施設を利用(利用予定)している場合にご記入ください。                                                                                                                                                                                                |      |                      |                                                                     |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                            | 施設種類                                                                                                                                                                                                                                                            | 児童氏名 | 生年月日及び年齢(R8. 4. 1時点) | 施設名                                                                 |
|                            | <input type="checkbox"/> 私立幼稚園<br><input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部<br><input type="checkbox"/> 児童心理治療施設<br><input type="checkbox"/> 児童発達支援<br><input type="checkbox"/> 医療型児童発達支援<br><input type="checkbox"/> 企業主導型保育所<br><input type="checkbox"/> 居宅訪問型児童発達支援 |      | 年 月 日                |                                                                     |
|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | 歳                    | <input type="checkbox"/> 在籍中<br><input type="checkbox"/> 通園予定 ( 月～) |

|                                      |                        |                                                                                    |                                                                 |  |  |
|--------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|--|
| 同<br>一<br>世<br>帯<br>者<br>の<br>状<br>況 | 生活保護                   | <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている 担当者名：( ) 年 月 から     |                                                                 |  |  |
|                                      | 単身赴任                   | <input type="checkbox"/> していない <input type="checkbox"/> している(父・母) ※片道100km(直線距離)以上 |                                                                 |  |  |
|                                      | 里親世帯                   | <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい                           |                                                                 |  |  |
|                                      | 出産予定                   | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(予定日： 年 月 日)                |                                                                 |  |  |
|                                      | 身体障害者手帳                | <input type="checkbox"/> 所持していない <input type="checkbox"/> 所持している(氏名： )児童との続柄( )    |                                                                 |  |  |
|                                      | 精神障害者保健福祉手帳            | <input type="checkbox"/> 所持していない <input type="checkbox"/> 所持している(氏名： )児童との続柄( )    |                                                                 |  |  |
|                                      | 愛の手帳(療育手帳)             | <input type="checkbox"/> 所持していない <input type="checkbox"/> 所持している(氏名： )児童との続柄( )    |                                                                 |  |  |
|                                      | 特別児童扶養手当受給証明書          | <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受給している(氏名： )児童との続柄( )     |                                                                 |  |  |
|                                      | 障害基礎年金証書               | <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している(氏名： )児童との続柄( )    |                                                                 |  |  |
|                                      | 令和7年(2025年)1月1日時点の住民登録 | (父) <input type="checkbox"/> 日野市内 <input type="checkbox"/> 日野市外                    | (母) <input type="checkbox"/> 日野市内 <input type="checkbox"/> 日野市外 |  |  |
|                                      | 令和8年(2026年)1月1日時点の住民登録 | (父) <input type="checkbox"/> 日野市内 <input type="checkbox"/> 日野市外                    | (母) <input type="checkbox"/> 日野市内 <input type="checkbox"/> 日野市外 |  |  |

※住民税未申告の方は、各年1月1日時点に住民登録があった区市町村の住民税担当課に申告が必要となります。

|                            |    |    |                        |    |            |    |      |
|----------------------------|----|----|------------------------|----|------------|----|------|
| 祖<br>父<br>母<br>の<br>状<br>況 | 続柄 |    | 居所(別居の場合は、住所をご記入ください。) | 氏名 | 年齢         | 住所 | 電話番号 |
|                            | 父方 | 祖父 | 同居・不存在・別居              |    | R8. 4. 1時点 |    |      |
|                            |    | 祖母 | 同居・不存在・別居              |    | R8. 4. 1時点 |    |      |
|                            | 母方 | 祖父 | 同居・不存在・別居              |    | R8. 4. 1時点 |    |      |
|                            |    | 祖母 | 同居・不存在・別居              |    | R8. 4. 1時点 |    |      |

|                                                                                                                                                                                                                                                          | 指数                             | 要件 | 小計 | 備考 |    |     | 変更日 /       |  |  | 変更日 /       |    |    | 変更日 /       |  |    | 変更日 /       |    |  |  |    |    |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----|----|----|----|-----|-------------|--|--|-------------|----|----|-------------|--|----|-------------|----|--|--|----|----|--|--|
| 父<br>基本<br>指数                                                                                                                                                                                                                                            |                                |    |    |    |    |     | 認変    有 ・ 無 |  |  | 認変    有 ・ 無 |    |    | 認変    有 ・ 無 |  |    | 認変    有 ・ 無 |    |  |  |    |    |  |  |
| 母<br>基本<br>指数                                                                                                                                                                                                                                            |                                |    |    |    |    |     |             |  |  |             |    |    |             |  |    |             |    |  |  |    |    |  |  |
| 調整<br>指数                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |    |    |    |    |     |             |  |  |             |    |    |             |  |    |             |    |  |  |    |    |  |  |
| 利用調整指数<br>(合計)                                                                                                                                                                                                                                           |                                |    |    | 受付 | 確認 | 3回目 |             |  |  |             |    |    |             |  |    |             |    |  |  |    |    |  |  |
| 認定終了日                                                                                                                                                                                                                                                    | 有 (      年      月      日 ) ・ 無 |    |    |    |    |     | 指数          |  |  | 処理          | 確認 | 指数 |             |  | 処理 | 確認          | 指数 |  |  | 処理 | 確認 |  |  |
| 作成                                                                                                                                                                                                                                                       | 必要    ・    不要                  |    |    |    |    |     |             |  |  |             |    |    |             |  |    |             |    |  |  |    |    |  |  |
| 辞退                  有    ・    無<br><br>里親                  該当    ・    該当なし<br><br>兄弟在園            有    ・    無<br><br>※(                                  )保育園<br><br>基本指数                          点<br><br>申込                  新規    ・    転所(幼稚園、認可外含む) |                                |    |    |    |    |     | 変更日 /       |  |  | 変更日 /       |    |    | 変更日 /       |  |    | 変更日 /       |    |  |  |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     | 認変    有 ・ 無 |  |  | 認変    有 ・ 無 |    |    | 認変    有 ・ 無 |  |    | 認変    有 ・ 無 |    |  |  |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     | 指数          |  |  | 処理          | 確認 | 指数 |             |  | 処理 | 確認          | 指数 |  |  | 処理 | 確認 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     |             |  |  |             |    |    |             |  |    |             |    |  |  |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     | 変更日 /       |  |  | 変更日 /       |    |    | 変更日 /       |  |    | 変更日 /       |    |  |  |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     | 認変    有 ・ 無 |  |  | 認変    有 ・ 無 |    |    | 認変    有 ・ 無 |  |    | 認変    有 ・ 無 |    |  |  |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     | 指数          |  |  | 処理          | 確認 | 指数 |             |  | 処理 | 確認          | 指数 |  |  | 処理 | 確認 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                |    |    |    |    |     |             |  |  |             |    |    |             |  |    |             |    |  |  |    |    |  |  |

|     |    |      |       |
|-----|----|------|-------|
| 住民税 |    | 所得割額 | 均等割額  |
|     | 父  |      | 有 ・ 無 |
|     | 母  |      | 有 ・ 無 |
|     | 合計 |      | 有 ・ 無 |

|          |          |           |     |           |          |           |           |          |           |             |            |          |           |
|----------|----------|-----------|-----|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|-------------|------------|----------|-----------|
| 調整<br>指数 | 兄弟<br>同時 | 多胎児<br>同時 | 57日 | 未就学<br>3人 | ひとり<br>親 | 祖父母<br>同居 | 認可外<br>在園 | 兄弟<br>別園 | 兄弟<br>認可外 | 卒園          | 障害児<br>申込  | 兄弟<br>障害 | 保護者<br>障害 |
|          | +2       | +8        | +4  | +15       | +85      | -10       | +10       | +24      | +24       | +28         | +13        | +4       | +6        |
| (小計)     |          |           |     |           |          |           |           |          |           |             |            |          |           |
|          | 生保       | 単身<br>赴任  | 保育士 | 自営<br>不足  | 自営<br>なし | 専従<br>なし  | 失業        | 医ケア      | 整合性<br>なし | 未払い<br>1～5月 | 未払い<br>6月～ |          |           |
|          | +26      | +30       | +30 | -10       | -20      | -20       | +60       | +28      | -20       | -50         | -100       |          |           |

|        |  |
|--------|--|
| 備<br>考 |  |
|        |  |
|        |  |
|        |  |
|        |  |
|        |  |