

【新規利用幼児用】

令和8年度 公立幼稚園・幼稚園型認定こども園 預かり保育の申込みについて

◆預かり保育の申し込みは毎年必要です。

以下の内容をご確認いただき、提出期限を守って、提出書類等に誤りがないようお願いいたします。

対象児童

在籍している幼稚園が実施する通常の教育時間（8:30～14:00）前後や長期休業期間中に、就労等で家庭での保育が困難であるとして保育を必要とする3・4・5歳児

申請手順

- ・利用開始希望月の前月20日までに申込書一式を利用施設に提出してください。
- ・以下の利用申込書類の内容が事実と相違する場合は、預かり保育を利用できなくなる場合があります。

【提出書類】

- ☑ 預かり保育申込書・・・[子ども一人につき1部]
- ☑ 子育てのための施設等利用給付認定申請書・・・[子ども一人につき1部]
- ☑ 保育が必要であることを証する書類・・・[保護者につき各1部]
(裏面の表の「保育を必要とする事由」の必要提出書類：就労証明書や母子手帳の写しなど)

【提出先】通園予定または通園中の施設

【申込み期限】

- ◆ 4月から利用する場合 ⇒ 令和7年11月21日(金)まで ※2次募集・令和8年2月6日(金)まで
- ◆ 年度途中から利用する場合 ⇒ 利用希望月の前月20日まで ※原則翌月からの適用になります。

※利用事由等が変更になった場合は、お早めに届出してください。

例：仕事を退職したとき、就職が決まったとき（転職含む）、
妊娠が分かったとき、勤務先・勤務時間が変更になったとき など
⇒ 変更届出書類は、幼稚園または保育幼稚園課にあります。



預かり保育を実施しない日

- (1) 土曜日及び日曜日
- (2) 国民の祝日に関する法律に規定する休日
- (3) 12月29日から翌年の1月3日までの日
※ 3/31・4/1（年度末・年度初め）は希望保育を行います。

その他

- ・長期休業中の給食を提供しています。（年間数日間は、給食を提供できない場合があります。）
- ・3歳児のお子さんは原則ならし保育を行います。保護者の就労等で対応が難しい場合は、相談の上お預かりします。
- ・預かり保育を中止(休止)する場合は、「預かり保育中止(休止)届出書」を幼稚園に提出してください。
- ・利用が少人数の場合は、他の幼稚園と合同で預かり保育を実施する場合があります。
※ 曾保幼稚園の長期休業日/振替休業日の預かり保育は終日、仁尾こども園で行います。

<問い合わせ>

三豊市健康福祉部保育幼稚園課
TEL:0875-73-3036 FAX:0875-73-3023
E-mail: hoiku@city.mitoyo.lg.jp

預かり保育の利用条件 次の①～③のいずれかの理由で保育が必要な場合のみ利用可能

- ① 教育時間（8:30～14:00）外に仕事をしていること
- ② 教育時間（8:30～14:00）外に通院、看護または介護をしていること
- ③ 市長が特別の事由があると認める場合

⇒ **預かり保育の無償化の条件について**

保育の必要性があり、一定の要件：「保育を必要とする事由」（下表参照）を満たす場合は、申請のうえ、事前に認定（**施設等利用給付認定：新2号**）を受けることで**利用料が無償**になります。

保育を必要とする事由 ※ **施設等利用給付認定（新2号）の該当する事由**

事由	保護者の状況	利用できる期間	必要提出書類
① 就労 ※1	月60時間以上 ※2 の就労をしている	就労が継続している間	就労証明書
② 妊娠・出産	母親が産前産後であること	分娩予定月の前後2ヶ月 (例) 予定日が7月1日の場合 → 利用期間：5月1日～9月30日	母子手帳の写し (表紙と、分娩予定日が確認できるページ)
③ 疾病・障がい	病気やけが、障がいを有しており、保育が困難な状態	疾病等が回復するまで	診断書または 障害者手帳の写し等
④ 親族の介護・看護	親族を常に介護することが必要で、保育が困難な状態	介護・看護の必要がなくなるまで	介護・看護状況申立書 診断書等
⑤ 災害復旧	地震、風水害等の災害復旧にあたっている	復旧が終了するまで	罹災証明書
⑥ 求職活動 ※3	求職活動のため、保育が困難な状態	預かり保育利用開始から 90日 を経過する日の月末	求職活動申出書
⑦ 就学	職業訓練校、専門学校、大学等に就学中	就学期間中	就学証明書及び 就学時間が確認できる書類
⑧ その他、市長が上記の事由に類すると認める事由に該当すること		市長が必要と認める期間	それが確認できる書類

※1：「就労」による預かり保育では、勤務先が遠方の場合を除き、**就業前・後1時間程度での送迎**をお願いします。

※2：就労時間が月60時間未満の場合、預かり保育の利用はできますが**保育料が必要**です。

就労時間が「月60時間以上」の目安としては、**1日4時間で就労日数が月15日を超える**場合となります。

※3：「求職活動」による預かり保育では、**早朝保育は利用できません**。

預かり保育利用時間と保育料

実施日	利用区分	利用時間	保育料 (上記の事由に該当の場合は無償)	実施場所
幼稚園 開園日	早朝保育	7:30～8:30	日額：100円	所属する施設
	通常保育日	14:00～最長18:00	日額：400円	
長期休業日 振替休業日	早朝保育	7:30～8:30	日額：100円	所属する施設
	長期休業中	8:30～最長18:00	日額：600円	

記入例(預かり保育用)

令和〇年〇月〇日

子育てのための施設等利用給付認定申請書(第2号・第3号)

三豊市長 様

- 【申請にあたって同意していただく事項】
1. 施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。
 2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
 3. 施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給される場合があります。
 4. 認定事務が集中し審査等に日時を要する場合は、最長で利用開始の前日まで審査結果のお知らせを延期する場合があります。
 5. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
 6. 認定希望日現在で、企業主導型保育事業の利用がある場合や、保育給付認定を受けて認可保育施設を利用している場合は、本認定の申請はできません。

以上のことに同意し、保護者の就労、疾病その他の理由により、幼稚園・認定こども園・特別支援学校、認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、子育て援助活動支援事業の施設等利用給付認定を希望するので、次のとおり施設等利用給付に係る認定を申請します。

		認定希望日(施設利用開始日)		令和〇年〇月〇日	
保護者(申請者)	フリガナ	ミトヨ ハナコ		居住地	三豊市高瀬町下勝間2373-1
	氏名	三豊 花子		生年月日	昭和・平成 〇年 〇月 〇日
	申請子どもとの続柄	母		個人番号(マイナンバー)	
	日中の連絡先(電話番号) ※確実に連絡の取れる順に記入して下さい。				
	①	090 - 0000 - 0000	続柄(母)	携帯	自宅・その他()
	②	090 - 0000 - 0000	続柄(父)	携帯	自宅・その他()
申請子ども	フリガナ	ミトヨ イチロウ		生年月日	令和 〇年 〇月 〇日
	氏名	三豊 一郎		個人番号(マイナンバー)	
認定種別	<input checked="" type="checkbox"/> 第2号: 認定希望日が属する年度の4月1日時点で満3歳以上である <input type="checkbox"/> 第3号: 認定希望日が属する年度の4月1日時点で満3歳未満であり、市町村民税非課税世帯に該当する				
と保育を必要とする理由	続柄(母)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			
	続柄(父)	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()			

同居者を全員記入して下さい。※個人番号欄は、上記「認定種別」が(第3号)に該当する場合に、父母及び生計の中心者のみ記入して下さい。

保護者(申請者を含む)	フリガナ 氏名	申請子ども との続柄	生年月日		就労・通学・通園先又は 単身赴任先	要介護認定 又は 障害者手帳	
			個人番号	大正 昭和 平成 令和			
1	ミトヨ タロウ 三豊 太郎	父	個人番号	〇年〇月〇日	会社員	<input type="checkbox"/>	
	1月1日現在の住所 → 三豊市内・三豊市外() 市区町村名まで						
2	ミトヨ ハナコ 三豊 花子	母	個人番号	〇年〇月〇日	パート	<input type="checkbox"/>	
	1月1日現在の住所 → 三豊市内・三豊市外() 市区町村名まで						
保護者以外の同居家族・同居人	ミトヨ ジロウ 三豊 二郎	弟	個人番号	〇年〇月〇日		<input checked="" type="checkbox"/>	
	ミトヨ ユタカ 三豊 ユタカ		祖父	個人番号	〇年〇月〇日	農家	<input type="checkbox"/>
	ミトヨ サチ 三豊 サチ	祖母		個人番号	〇年〇月〇日	主婦	<input type="checkbox"/>
	ミトヨ モモコ 三豊 桃子		おば	個人番号	〇年〇月〇日	看護師	<input type="checkbox"/>
				個人番号	年 月 日		<input type="checkbox"/>
				大正 昭和 平成 令和	年 月 日		<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

<必ず裏面も記入して下さい。>

子育てのための施設等利用給付認定申請書【裏面】

◆利用(予定含む)する幼稚園・保育施設等を記入して下さい。

フリガナ	〇〇 ヨウチエン	所在地	〇〇市△△町□□
施設名	〇〇幼稚園	利用開始予定日	RO年 〇月 〇日
		預かり保育の利用	有 ・ 無

◆認可外保育施設、一時預かり事業、病児保育事業、ファミリー・サポート・センター事業を利用(予定含む)する方は記入して下さい。

フリガナ 施設名	利用するサービスの種類	所在地	利用開始予定日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・ファミリーサポートセンター		令和 年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・ファミリーサポートセンター		令和 年 月 日
	認可外 ・ 一時預かり 病児保育・ファミリーサポートセンター		令和 年 月 日

◆認可外保育施設等を利用(予定)しており、認可保育施設等の利用申込みを行っていない場合は理由にチェックしてください。

既に利用している認可外保育施設を継続して利用するため
 利用可能な保育所等では、就労等により保育所等の利用を希望する時間帯の保育が行われていないため
 (希望する保育時間： 時 ~ 時 ・ その他希望日等：)
 利用可能な保育所等は、自宅や職場から遠いなど地理的に希望に合っていないため
 その他 ()

◆保育を必要とする理由に応じて記入して下さい。

保護者	(父)の状況	(母)の状況	添付書類
就 労	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他：()	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他：()	就労証明書
	(労働) 1箇月 20日 1日 8時間	(労働) 1箇月 15日 1日 5時間	
妊娠・出産 (申請時点)	<input type="checkbox"/> (出産予定日： 年 月 日)	<input type="checkbox"/> (出産予定日： 年 月 日)	母子手帳(写)
保護者の 疾病・障がい	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	診断書(写) 障害者手帳(写)
介護・看護	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護・看護状況申立書 介護保険証(写)等
災害復旧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	罹災証明等
求職活動等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	求職活動申出書
就 学	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	就学証明書
その他	保育を行うことが困難と認められる内容	保育を行うことが困難と認められる内容	それが分かる書類