

令和7年度 教育・保育給付認定現況届

認定者番号

保育所等に利用中（予定）の兄弟姉妹の有無 令和7年4月1日現在 歳

青梅市長 殿

令和 年 月 日

有（利用・申込み）（施設名）・無

フリガナ 保護者氏名				施設名			
住 所		〒198- 青梅市					
電 話 番 号		- -		令和6年1月1日 現在の住所			
緊急連絡先		父 - -		母		- -	
フリガナ 小学校就学前 子ども氏名				性 別		生 年 月 日	
				男・女		平成 令和 年 月 日 歳	
保 育 児 童 の 状 況	定期通院	有 ・ 無		疾病名 病院名			
	食物アレルギー	有 ・ 無		内容（症状）			
	発達の状況	1 特に問題なし 2 視覚障害 ・ 聴覚障害 ・ 言語障害 ・ 運動機能障害 ・ 知的障害 その他（ ） 3 身体障害者手帳 ・ 愛の手帳 ・ 特別児童扶養手当受給 ・ 手帳なし ※ 身体障害者手帳、愛の手帳等（写し）を添付してください。					
保 護 者	フリガナ 氏 名	続柄		生 年 月 日		職 業 等	
				昭和 平成 年 月 日		障害者手帳 特別児童扶養手当証書	
				昭和 平成 年 月 日		有・無	
他 の 同 居 の 家 族				大・昭 平・令 年 月 日		有・無	
				大・昭 平・令 年 月 日		有・無	
				大・昭 平・令 年 月 日		有・無	
				大・昭 平・令 年 月 日		有・無	
				大・昭 平・令 年 月 日		有・無	
生活保護法等の適用の有無		無 ・ 有（ 年 月 日 保護開始） 担当者（ ）					受 付 印
ひとり親家庭の状況		死別 ・ 離婚 ・ 未婚 ・ 行方不明 ・ その他（ ） いつから 年 月 日 ※ 現況をお聴きすることがあります。					

◎ 保育を必要とする理由（該当項目に○をしてください）

理 由	続 柄	添 付 書 類
就 労	父・母・その他	就労証明書
出 産	母・その他	母子手帳のコピー（表紙・出産予定日が確認できるページ） 出産（予定）日 年 月 日
病気・障害等	父・母・その他	① 病気等状況報告書、診断書 ② 病気等状況報告書、身体障害者手帳、愛の手帳等の確認 ※ ①・②のいずれかが必要です。
介護・看護	父・母・その他	① 介護・看護状況報告書、診断書または介護被保険者証の写し、 ② 介護・看護状況報告書、身体障害者手帳・愛の手帳等 ※ ①・②のいずれかが必要です。
災 害 復 旧	父・母・その他	※ あらかじめ、こども育成課保育・幼稚園係に御相談ください。
就 学	父・母・その他	学校法人の学校、専門学校等の在学証明書・授業カリキュラムなど
児童虐待・配偶者暴力	父・母・その他	※ あらかじめ、こども育成課保育・幼稚園係に御相談ください。
育 児 休 業	父・母・その他	就労証明書（育児休業欄に必要事項を記入）
そ の 他	父・母・その他	※ あらかじめ、こども育成課保育・幼稚園係に御相談ください。

同意事項

この現況届を提出するにあたり、以下のすべての項目について同意したとみなします。よく、内容を
確認した上で提出していただくようお願いいたします。

- ・市が給付認定に必要な保護者および同居家族の課税状況等および同居家族の状況、身体障害者手帳等の所持情報を閲覧すること。また、その情報にもとづき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設に対して提示すること。
- ・保育児童の安全確保のため市長が障害認定の有無および特別児童扶養手当の支給の有無について調査・確認すること、障害等について特定教育・保育施設に診断書等の情報を提供すること。
- ・申請内容が事実と異なる場合および正当な理由がなく必要書類を提出期限までに提出しない場合には解除（退園）となること。
- ・保育料は納期限までに納付すること。

※提供された個人情報、保育所等にかかるもののみに使用し、その他の目的では使用しません。

市記入欄

--	--	--

☐ 父

☐ 母

兄弟姉妹　有・無　（　人）　（　　　　　）					階　層 ひとり そ　の　他 （　　　）	
令和 6 年 度 分	市　民　税		令和 7 年 度 分	市　民　税		
	父 円	その他 円		父 円	その他 円	
	母 円			母 円		
	合計 円			合計 円		
					歳	
					保育料　（第　子）	
					円	
備 考 欄						