

～育児休業給付金の支給対象期間延長手続きが変わります～

令和7年4月から育児休業給付金の支給期間延長手続きの際は保育園等の利用申込書(本申込書)の写しが必要となりますので、必ず申込書の写し(オンライン申込みを行った場合は、申込内容を印刷したもの、または、申し込みを行った画面を印刷したもの)をとって保管しておいてください。

◎申請の確認事項		確認欄	
1.	記入の前に、「令和7年度入園案内」を必ずご覧ください。希望園の場所や開園時間は事前に確認しましたか。施設の見学については、各施設へ直接連絡してください。	(はい)	説明が必要
2.	希望園は通える範囲で、入園したい順番に全て記入しましたか。第9希望以降もあれば別紙の申立書に記入できます。また、希望園の変更・追加・削除は申込締切日まで可能です。	(はい)	説明が必要
3.	保護者のうち、松阪市に住民登録のない方、海外にいる方、住民税が他の市区町村で課税されている方がいますか。	(いいえ)	いる
4.	申込締切日までに提出された書類によって入園調整を行うため、書類不足がある場合、入園調整に反映できません。締切日以後に提出された書類は、次の入園会議で調整を行います。	(はい)	説明が必要
5.	郵送で申請書や書類を提出する場合、未着や書類不足等については市は一切責任を負えません。申込締切日以後に担当課へ到着した場合は次の入園会議で調整を行います。	(はい)	説明が必要
6.	母が妊娠している場合、出産予定日を記入ください。(→(予定日:令和 年 月 日・未定))	(妊娠してはいない)	記入しました
7.	保育の必要性を確認するため、職場や自宅等へ電話や訪問等により調査することがあります。虚偽の内容で申請をした場合、入園決定が取り消されることがや退園となることがあります。	(はい)	説明が必要
8.	入園日前日までに面接(児童の健康調査)を受けしていない場合、または児童の健康調査の結果によっては、園での受け入れができないため、入園決定が取り消されることがあります。	(はい)	説明が必要
9.	園が決まった場合、必ず入園月前月までに松阪市へ転入してください。 また、入園後に松阪市外へ転出した場合、入園資格を失うため、その月末で退園となります。	(はい)	説明が必要
10.	保育料(0歳児～2歳児クラス)・食材料費(3歳児～5歳児クラス)は1か月単位での支払いとなります。月の途中で退園しても1か月分の保育料・食材料費が掛かります。	(はい)	説明が必要
11.	入園後、保育料・食材料費の支払いを滞納した場合、電話や文書、訪問による催告を行います。園によって滞納処分または児童手当からの徴収を行います。	(はい)	説明が必要
12.	現在、育児休業期間である場合、入園した月の月末までに必ず復職し、復職後育児休業復帰証明書を提出してください。入園月中に復職されない場合、退園となります。	(はい)	説明が必要
13.	もし入園できなかった場合、どのように保育をする予定ですか。次のいずれかを○してください。 ・育児休業を延長予定 ・他の保育施設(認可外など)を利用予定 ・自宅保育予定 ・その他()		

14. 希望する保育園等に入所できない場合は、育児休業の延長も許容できます。	いいえ	はい
--	-----	----

15. 保育料・食材料費の支払いを滞納していますか。※滞納がある場合、入園調整での優先順位が低くなることがありますので、完納できるよう、こども未来課にて納付相談を行ってください。	滞納はない	滞納がある
---	-------	-------

16. 希望する入園方法を、次の①～③のそれぞれで 希望する・希望しないのどちらかを選んでください。
 希望する入園方法でのみ、入園調整を行い、複数希望する場合は①、②、③の順番で調整します。

① 全員が同時に入園できるよう希望する。 ただし、全員が同じ保育園・認定こども園・小規模保育事業施設へ入園することを希望する。	希望する	希望しない
② 全員が同時に入園できるよう希望する。 ただし、兄弟姉妹が別々の保育園・認定こども園/小規模保育事業施設になっても、全員が同時での入園を希望する。	希望する	希望しない
③ 1人だけでも先に入園できるよう希望する。 他の兄弟姉妹は入園できなくても、この児童(当該申込児童)だけは先に入園を希望する。	希望する	希望しない

③の場合、1人だけでも先に入園するとすれば、保育の利用を必要とする理由(就労等)を満たす必要があります。
 その場合の入園できなかった(待機となった)兄弟姉妹の保育方法を記入ください→()

必要事項の記入もれや書類が不足している場合、入園調整できない場合があります。
再度、内容及び添付書類等について、確認してください。（「入園案内」に記載されている入園申込に
必要な書類が全て揃っているか確認してください。）

【記入例】 保育園・認定こども園・小規模保育事業施設入園申込用	保育園等入園申込書 令和 6 年 10 月 2 日	受付
---	------------------------------	----

フリガナ	マツサカ ハナコ		個人番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
申込児童名	松阪 花子		性別	女	生年 月日	令和3年 12月 12日				令和7年4月1日 の年齢				2 歳		
※代表保護者とは、結果通知や入園後の市役所から通知等を 送付する際のあて先、及び保育料等の責任者です。					申込児童 との続柄		母		兄弟姉妹同時申請の場合 は、右に○を記入				○			

フリガナ	マツサカ カズコ		個人番号		3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	
保護者名②	松阪 和子				生年 月日	昭和63年 1月 5日				令和6年4月1日 の年齢				36 歳			
令和6年 1月1日の住所	☒ 松阪市内 ☐ 市外⇒(				都・道 府・県		市・区 町・村		保護者② 電話番号		080 - 0000 - 0000						
令和7年 1月1日の住所	☒ 松阪市内 ☐ 市外⇒(				都・道 府・県		市・区 町・村		就労を理由として 単身赴任中である		☐ はい ☒ いいえ						
申込児童 との続柄	母		勤務先・学校等		〇〇市役所												

入園を希望する 保育園/認定こども 園/小規模保育事業 施設 (※第9希望以降を 希望される場合 は、別紙の申立書 に記入できます。)	第1希望	第一保育園	第5希望	西保育園
	第2希望	第二保育園	第6希望	飯南ひまわりこども園
	第3希望	白鳩保育園	第7希望	飯南たんぽぽこども園
	第4希望	東保育園	第8希望	やまなみこども園
	1. 申請書や添付書類に記入された内容が変わった場合は、速やかにご連絡ください。記入された内容について、事実と異なる、または虚偽がある場合、教育・保育給付認定を取り消す場合があります(入園資格を失います)。 2. 令和7年度入園申込については、令和6年度中有効となります。新たな手続きの必要はなく入園調整の対象となります。 3. 黒ボールペンではっきりと記入し、消せるボールペン、鉛筆はダウンロードした用紙に記入の上、提出いただいても結構です。 4. 入園調整については、継続児童、転園児童を調整した後に入園『松阪市保育園等入園基準』に基づき、優先順位が高い児童から順次決定されます。 5. 教育・保育給付認定申請について、教育・保育給付認定の結果通知は次のとおりとなりますので了承ください。 ・第一次募集での受理:令和6年12月下旬頃(予定) ・第二次募集での受理:令和7年2月下旬頃(予定) ・第三次募集での受理:令和7年3月下旬頃(予定) ・年度途中入園申込(令和7年5月入園申込以降)の受理分:入園決定後30日以内(予定)			
教育・保育給付認定申請、及び保育園等入園申込の注意事項				

①世帯の状況

生活保護の適用の有無	☐ 有 ☒ 無	※1保護者又は保護者との同一の世帯に属する方が、障害者手帳(身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳)の交付を受けている場合、または特別児童扶養手当の支給対象児童、国民年金の障害基礎年金の受給者に該当する場合は有に記してください。ただし、施設等に入室していない在宅の方に限ります。有の場合、手帳や証書のコピーを添付して提出ください。
申込児童及び同居世帯員の障がいの有無※1	☒ 有 ☐ 無	
ひとり親家庭	☐ はい※2 ☒ いいえ ☐ 離婚調停中	

・おもて面(申込児童・代表保護者)同居の祖父・祖母が令和7年4月1日時点で65歳未満のため、住民票で別世帯としていても就労証明書(保育をできない理由がわかるもの)の提出がない場合は、入園の優先順位が下がります。

・同居の祖父・祖母が令和6年4月1日時点で65歳未満の場合、就労証明書(保育をできない理由がわかるもの)の提出がない場合は、入園の優先順位が下がります。

フリガナ	マツサカ タケオ	生年月日	昭和35年 3月 1日	令和7年4月1日の年齢	64歳
同居親族等名前	松阪 竹男	生年月日	昭和35年 3月 1日	令和7年4月1日の年齢	64歳
申込児童との続柄	祖父	勤務先・学校等	農業		

フリガナ	マツサカ ウメ	生年月日	昭和34年 5月 1日	令和7年4月1日の年齢	64歳
同居親族等名前	松阪 梅	生年月日	昭和34年 5月 1日	令和7年4月1日の年齢	64歳
申込児童との続柄	祖母	勤務先・学校等	〇〇病院		

フリガナ	マツサカ スズコ	生年月日	昭和61年 2月 2日	令和7年4月1日の年齢	38歳
同居親族等名前	松阪 鈴子	生年月日	昭和61年 2月 2日	令和7年4月1日の年齢	38歳
申込児童との続柄	おば	勤務先・学校等	〇〇株式会社 別紙の通り障害者手帳を提出済		

フリガナ	マツサカ ゲンキ	生年月日	平成24年 9月 10日	令和7年4月1日の年齢	11歳
同居親族等名前	松阪 元気	生年月日	平成24年 9月 10日	令和7年4月1日の年齢	11歳
申込児童との続柄	兄	勤務先・学校等	〇〇小学校 6年生		

フリガナ	マツサカ ツキミ	生年月日	令和4年 6月 2日	令和7年4月1日の年齢	1歳
同居親族等名前	松阪 月美	生年月日	令和4年 6月 2日	令和7年4月1日の年齢	1歳
申込児童との続柄	妹	勤務先・学校等			

フリガナ		生年月日	年 月 日	令和7年4月1日の年齢	歳
同居親族等名前		生年月日	年 月 日	令和7年4月1日の年齢	歳
申込児童との続柄		勤務先・学校等			

(別居の祖父父母の状況)・同一住所の祖父父母については、上表に記入ください。

		不存在(いない)場合	名前	就労状況等	現住所・電話番号(市区町村まで)
父方	祖父	☐			住所 電話番号
	祖母	☐			住所 電話番号
母方	祖父	☐	三重 松男	会社員	住所 松阪市 電話番号 0598-〇〇-△△△△
	祖母	☐	三重 はな	パート	住所 同上 電話番号

②保育の利用を希望する期間

利用を希望する期間	令和 7 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日 まで 就学前まで
-----------	--

【利用期間について】

・就労・就学前・妊娠出産・出産予定月の前2か月間と出産(予定)日から8週間を経過する日の翌日が属する月の末日まで
・疾病・障がい・治癒見込期間・介護・看護・就学前・求職活動・入園月から3か月間・就学・就学期間

③保育の利用を必要とする理由

『③保育の利用を必要とする理由等』に応じた所定様式を、必ず本申請書と同時に提出ください。
【注】就労証明書等の添付書類の発行日の有効日付は、申込書を提出する月及びその前月です。

保育の利用を必要とする理由	1 就労(家庭外)・家庭の外で仕事をしているため。 2 就労(家庭内)・家庭で児童と離れて、日常の家事以外の仕事をしているため。 3 妊娠・出産・出産前後(令和 年 月 日出産または出産予定)のため。 4 疾病・障がい・病気にかかったり、負傷したり、又は心身に障がいがあるため。 5 介護・看護・児童の同居親族に長期にわたる病人や、心身に障がいのある人がいて、保護者がいつもその介護・看護にあたっているため。 6 災害復旧・保護者が災害(火災、風水害、震災等)の復旧にあたっているため。 7 求職活動・求職活動(起業の準備を含む)を継続的にやっているため。 8 就学・学校等に就学中、または職業訓練を受けているため(令和 年 月 日までの予定)。 9 虐待やDVのおそれがあるため。(※別途、証明が必要となります。詳しくは、市役所子ども未来課または各地域振興局地域住民課の担当までご確認ください。) 10 その他 ※1～9に類する状態として市長が認める理由 ()	
希望する保育(利用)時間 ※希望する利用時間に○をつけてください。	希望する保育(利用)時間 ※希望する利用時間に○をつけてください。	希望する保育(利用)時間 ※希望する利用時間に○をつけてください。
希望する保育(利用)時間 ※希望する利用時間に○をつけてください。	希望する保育(利用)時間 ※希望する利用時間に○をつけてください。	希望する保育(利用)時間 ※希望する利用時間に○をつけてください。

・保育標準時間:就労、就学、介護・看護で要する時間が月120時間以上、妊娠・出産、保護者の疾病・障がい、災害復旧など
・保育短時間:就労、就学、介護・看護で要する時間が月64時間以上120時間未満、求職活動など

【申込児童の健康状況について】

〈健康状況〉
次の項目に○をして、()内に詳しく記入ください。

① 出生時に何か異常はありましたか いいえ・(はい)
(「はい」の場合 具体的な内容 新生児黄疸、低出生体重等
・保育施設で必要な対応があるか いいえ・(はい))

② 病歴(既往歴含む) なし・あり→(病名: 川崎病 医療機関: 〇〇病院)

③ 発育・言葉で気になること なし・(あり)→(具体的な内容:発育がゆっくり、意味のある単語が出ていない等)

④ ひきつけ・けいれんの経験 なし・(あり)→(時期等の具体的な内容: 4か月のとき熱性けいれん等)

⑤ アレルギー 未摂取のため不明(未摂取の具体的な状況:)
なし・(あり)→(アレルギーの種類: 卵・小麦粉)

⑥ 障害者手帳の交付 なし・(あり)→(身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳 等級:)

⑦ 先天性的病気や慢性疾患及び発育・発達の相談等で、病院や施設に通っていますか いいえ・(はい)
(「はい」の場合 病名・障がい名等 てんかん等 病院名等 △△病院 通院状況 月に1回程度)

⑧ 先天性的病気や慢性疾患による医療ケアがありますか いいえ・(はい)
(「はい」の場合 具体的な内容: インスリン注射等 保育施設で必要な対応があるか いいえ・(はい))

⑨ 健診のときに指摘があった いいえ・(はい)
(「はい」の場合 1 歳児 半 健診の時 言葉の増え方や、体重増加等)