

橋本市規則第 37 号

橋本市教育・保育給付認定及び保育の利用に関する条例施行規則の一部を
改正する規則を、別紙のとおり公布する。

令和 7 年 8 月 4 日

橋本市長 平木 哲朗

橋本市教育・保育給付認定及び保育の利用に関する条例施行規則の一部を改正する規則

橋本市教育・保育給付認定及び保育の利用に関する条例施行規則(平成26年橋本市規則第23号)の一部を次のように改正する。なお、改正部分は、次の表中下線の部分である。

改正後	改正前
<p>(教育・保育給付認定の期間)</p> <p>第10条 教育・保育給付認定の期間は、次の各号に掲げる小学校就学前子どもの区分に応じ、当該各号に定める期間とする。ただし、教育・保育給付認定を受ける事由に該当しなくなった場合には、当該認定の期間は満了するものとする。</p> <p>(1)～(5) 略</p> <p>(6) 第5条に規定する2号認定に該当する小学校就学前子ども(当該保護者が条例第4条第11号に掲げる事由に該当する場合に限る。) <u>次に掲げる期間のうちいずれか短い期間</u></p> <p>イ <u>条例第4条第11号に掲げる事由が終了する日までの期間</u></p> <p>ロ <u>当該小学校就学前子どもの弟妹が1歳に達する日以後の最初の3月31日までの期間</u></p> <p>(7)～(11) 略</p> <p>(12) 第5条に規定する3号認定に該当する小学校就学前子ども(当該保護者が条例第4条第11号に掲げる事由に該当する場合に限る。) <u>次に掲げる期間のうちいずれか短い期間</u></p> <p>イ <u>条例第4条第11号に掲げる事由が終了する日までの期間</u></p> <p>ロ <u>当該小学校就学前子どもの弟妹が1歳に達する日以後の最初の3月31日までの期間</u></p> <p>(13) 略</p> <p>(現況届の提出)</p>	<p>(教育・保育給付認定の期間)</p> <p>第10条 教育・保育給付認定の期間は、次の各号に掲げる小学校就学前子どもの区分に応じ、当該各号に定める期間とする。ただし、教育・保育給付認定を受ける事由に該当しなくなった場合には、当該認定の期間は満了するものとする。</p> <p>(1)～(5) 略</p> <p>(6) 第5条に規定する2号認定に該当する小学校就学前子ども(当該保護者が条例第4条第11号に掲げる事由に該当する場合に限る。) <u>条例第4条第11号に掲げる事由が終了する日が属する月の末日までの期間</u></p> <p>(7)～(11) 略</p> <p>(12) 第5条に規定する3号認定に該当する小学校就学前子ども(当該保護者が条例第4条第11号に掲げる事由に該当する場合に限る。) <u>条例第4条第11号に掲げる事由が終了する日が属する月の末日までの期間</u></p> <p>(13) 略</p> <p>(現況届の提出)</p>

第12条 第5条に規定する2号認定又は3号認定の小学校就学前子どもの教育・保育給付認定保護者は、毎年、認定事由及び家族状況等を記載した現況届(様式第6号)を市長に提出しなければならない。ただし、市長は、当該書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、当該書類を省略させることができる。

2 略

(教育・保育給付認定の変更等)

第13条 第9条の規定による支給認定証の交付後、教育・保育給付認定の変更の認定を申請しようとする場合又は保護者の氏名、居住地等の必要事項を変更する必要がある場合、教育・保育給付認定保護者は、教育・保育給付認定変更申請書(様式第7号)に支給認定証を添付して、市長に提出しなければならない。

2 略

3 第9条の規定による支給認定証の交付後、教育・保育給付認定の取消しを申請しようとする場合、教育・保育給付認定保護者は教育・保育給付認定取消申請書(様式第7号の2。以下「取消申請書」という。)に支給認定証を添付して、市長に提出しなければならない。

4 前条第2項の規定は、第1項の規定による変更申請又は前項の規定による取消申請を受け、市長が当該教育・保育給付認定保護者の利用者負担額を変更する必要があると認める場合について準用する。

(保育利用の解除)

第24条 市長は、保育を必要とする子ども又は教育・保育給付認定保護者が、次の各号のいずれかに該当するときは、保育の利用を解除することができる。

(1) 略

(2) 第13条第3号の規定により、教育・保育給付認定保護者から取消申請書の提出があったとき。

(3)・(4) 略

2 略

第12条 第5条に規定する2号認定又は3号認定の小学校就学前子どもの教育・保育給付認定保護者は、毎年、認定事由及び家族状況等を記載した現況届(兼状況調査表)(様式第6号。以下「現況届」という。)を市長に提出しなければならない。ただし、市長は、当該書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、当該書類を省略させることができる。

2 略

(教育・保育給付認定の変更等)

第13条 第9条の規定による支給認定証の交付後、教育・保育給付認定の変更の認定若しくは取消しを申請しようとする場合又は保護者の氏名、居住地等の必要事項を変更する必要がある場合、保護者は、教育・保育給付認定変更・取消申請書(兼変更届)(様式第7号。以下「変更申請書」という。)に支給認定証を添付して、市長に提出しなければならない。

2 略

3 前条第2項の規定は、第1項の規定による変更申請を受け、市長が当該教育・保育給付認定保護者の利用者負担額を変更する必要があると認める場合について準用する。

(保育利用の解除)

第24条 市長は、保育を必要とする子ども又は教育・保育給付認定保護者が、次の各号のいずれかに該当するときは、保育の利用を解除することができる。

(1) 略

(2)・(3) 略

2 略

様式第1号、様式第3号、様式第6号及び様式第7号を次のように改める。

教育・保育給付認定申請書 兼 利用施設申込（届出）書

（子どものための教育・保育給付費）

年 月 日

（あて先） 橋本市長

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

- 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・保育給付認定を申請します。
 次のとおり、保育施設等の利用(利用調整)を申し込みます。

1. 保護者について

申請する保護者	氏名	住所
	(フリガナ)	
保護者連絡先	子どもとの続柄 () 電話番号	
	子どもとの続柄 () 電話番号	
年1月1日時点の住所	橋本市 ・ 橋本市外 (市外の場合は住所を記入してください)	
年1月1日時点の住所	橋本市 ・ 橋本市外 (市外の場合は住所を記入してください)	

2. お子さんについて

申請する小学校就学前子ども	氏名	生年月日	クラス年齢	性別	健康状態	アレルギー	障がい
	(フリガナ)	年 月 日	年4月1日現在 歳児	男・女	良・不良	あり・なし	あり・なし
申請する認定区分	<input type="checkbox"/> 3号認定 (満3歳未満で保育を必要とする子ども) <input type="checkbox"/> 2号認定 (満3歳以上で保育を必要とする子ども) <input type="checkbox"/> 1号認定 (満3歳以上で保育を必要とする子ども以外の子ども)		<input type="checkbox"/> (1号と2号の併願希望) あり ・ なし <input type="checkbox"/> 併願希望の認定こども園等 (教育部分) の施設名 () <input type="checkbox"/> 既に上記施設へ在園している				
申請する認定期間	年 月 日 から 年 月 日		小学校就学前 まで				
現在の保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅で保育 <input type="checkbox"/> 職場内託児所 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業 <input type="checkbox"/> 在園中 (園名) <input type="checkbox"/> その他 ()						

3. 世帯の状況 (対象の子ども以外の同じ住所に住んでいる方全員、生計を一にする別居の家族がいる場合も記入してください)

子どもの世帯員	区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	職業 (勤務先) 又は学校名 (学年) 等	住所
		(フリガナ)		年 月 日		同・別
		(フリガナ)		年 月 日		同・別
		(フリガナ)		年 月 日		同・別
		(フリガナ)		年 月 日		同・別
		(フリガナ)		年 月 日		同・別
祖父母について	子どもとの続柄	居住等	氏名	生年月日	住所	職業等
	祖父	同居・別居・不存在		年 月 日		
	祖母	同居・別居・不存在		年 月 日		
	祖父	同居・別居・不存在		年 月 日		
	祖母	同居・別居・不存在		年 月 日		
別居の子ども	勤務や就学の都合上、別居している子どもが <input type="checkbox"/> いる (人・ <input type="checkbox"/> 生計を一にしている・ <input type="checkbox"/> 生計を一にしていない) <input type="checkbox"/> いない					
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 別居中 (離婚調停等 あり ・ なし ・ その他) <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)が同居している (同居者氏名)					
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日開始)					

4. 保育の利用を必要とする事由等（申請する認定区分が2号・3号認定の場合）

保育の利用を必要とする事由	続柄	事由（該当する項目すべてに☑をつけてください）				
		<input type="checkbox"/> 就労（一般労働者・自営・内職） <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 自営・内職 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 不存在	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産（出産予定日 / ） <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練	<input type="checkbox"/> 就学・職業訓練

5. 希望利用施設について（申請する認定区分が2号または3号認定の場合）

希望する利用施設名	第1希望 (希望理由)	第4希望
	第2希望 (希望理由)	第5希望
	第3希望 (希望理由)	第6希望
希望する保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (1日最大11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (1日最大8時間)	希望する利用日・時間 <input type="checkbox"/> 月曜日から金曜日 <input type="checkbox"/> 月曜日から土曜日 時 分から 時 分まで
<特記事項>		

6. きょうだいの同時利用の希望について（申請する認定区分が2号・3号認定の場合）

<input type="checkbox"/> 同時に2人以上申し込みをする ⇒ <input type="checkbox"/> 同じ施設の利用のみ希望 （同時に申し込む全員が2号認定または3号認定で同じ施設を希望する） <input type="checkbox"/> ひとりだけでも入園希望 （認定区分に関係なく、第1希望園から順に利用調整を希望する）	<input type="checkbox"/> すでにきょうだいが保育所等に入園している ⇒ 施設名（ ）	*市記載欄 きょうだい同時申込について、確認済 担当者：
--	--	------------------------------------

*市記載欄

受付年月日	年 月 日	0	1	2	満3	3	4	5	
認定の可否	可・否	認定証番号		認定区分及び保育必要量					
(否とする理由)	年 月 日認定	(下5桁)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 短時間 <input type="checkbox"/> 標準時間					
支給(入所)の可否	可・否	支給認定証有効期間							
(否とする理由)	[<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型]		年 月 日から 年 月 日まで						
入所施設(事業者)名									
<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 連(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 保(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 地(<input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型(<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事)									
備考									
本人確認書類： マイナンバーカード ・ 免許証 ・ パスポート ・ その他（ ） 担当者：									

<h1>支給認定証</h1> <h2>橋本市</h2>	
有効期間	年 月 日から 年 月 日まで

認定証番号	_____
児童氏名	_____
生年月日	_____
保護者氏名	_____
保護者生年月日	_____
居住地	_____
支給認定区分	_____
保育必要量	_____
保育を必要とする事由	_____
年 月 日	
橋本市長	

現況届

年 月 日

（あて先） 橋本市長

子どものための教育・保育給付認定を受けた子ども及び子どもの属する世帯員、家族状況等について、下記のとおり現況を届け出ます。

1. 保護者について

申請する保護者	氏 名 (フリガナ)	住 所
保護者連絡先	子どもとの続柄 () 電話番号	子どもとの続柄 () 電話番号

2. お子さんについて

年4月1日時点

	氏 名 (フリガナ)	生年月日 年 月 日	認定区分 号 標準・短	利用施設・事業所名 園	クラス年齢 歳児	※市確認欄（認定証番号） (下5桁)
支給認定子ども	(フリガナ)	年 月 日	号 標準・短	園	歳児	(下5桁)
	(フリガナ)	年 月 日	号 標準・短	園	歳児	(下5桁)
	(フリガナ)	年 月 日	号 標準・短	園	歳児	(下5桁)

3. 保育の利用を必要とする事由等（2号・3号認定の場合）

	子どもとの続柄	事 由（該当する項目すべてに☑をつけてください）	前回からの変更
保育の利用を必要とする事由		<input type="checkbox"/> 就労（一般労働者・自営・内職） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（出産予定日 / ） <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
		<input type="checkbox"/> 就労（一般労働者・自営・内職） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（出産予定日 / ） <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 不存在 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
特記事項			
現在の認定内容に変更がある場合、該当する項目すべてに☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 住所の変更 <input type="checkbox"/> 世帯員の増減 <input type="checkbox"/> 保護者の変更 <input type="checkbox"/> 保育の利用を必要とする事由の変更 <input type="checkbox"/> 氏名の変更 <input type="checkbox"/> 勤務先の変更 <input type="checkbox"/> その他（具体的に ） *変更内容によっては、変更届の提出及び証明書の添付が必要です。			

4. 世帯の状況（対象の子ども以外の同じ住所に住んでいる方全員、生計を一にする別居の家族がいる場合も記入してください）

区分	氏 名 (フリガナ)	子どもとの続柄	生年月日 年 月 日	職業（勤務先）又は学校名(学年)等	住 所
子どもの世帯員	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別
祖父母について	子どもとの続柄	居住等	氏 名	生年月日	住 所
	祖父	同居・別居・不存在		年 月 日	
	祖母	同居・別居・不存在		年 月 日	
	祖父	同居・別居・不存在		年 月 日	
	祖母	同居・別居・不存在		年 月 日	
別居の子ども		勤務や就学の都合上、別居している子どもが <input type="checkbox"/> いる（ 人・ <input type="checkbox"/> 生計を一にしている・ <input type="checkbox"/> 生計を一にしていない） <input type="checkbox"/> いない			
家庭の状況		<input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 在宅障がい児(者)のいる世帯（ ） <input type="checkbox"/> 別居中（離婚調停 あり・なし）			
生活保護の状況		<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 適用あり（ 年 月 日開始）			

※世帯員欄が不足する場合は裏面をご利用ください。

区分	氏名	子どもとの続柄	生年月日	職業（勤務先）又は学校名(学年)等	住所
子どもの世帯員	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別
	(フリガナ)		年 月 日		同・別

その他、記載事項以外に変更があった場合に記入してください。

教育・保育給付認定変更申請書

（子どものための教育・保育給付費）

年 月 日

（あて先） 橋本市長

市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること並びにその情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

- 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・保育給付認定を変更申請します。
 次のとおり、教育・保育給付認定に係る内容変更を届出します。

1. 保護者について

申請する 保護者	氏 名	住 所
	(フリガナ)	
保護者 連絡先	子どもとの続柄 () 電話番号	
	子どもとの続柄 () 電話番号	

2. お子さんについて

支給認定子ども	氏 名	生年月日	利用施設・事業所名	クラス年齢	※市確認欄（認定証番号）
	(フリガナ)	年 月 日	(入所中 ・ 申込中 ・ 内定) 園	歳児	(下5桁)
	(フリガナ)	年 月 日	(入所中 ・ 申込中 ・ 内定) 園	歳児	(下5桁)
	(フリガナ)	年 月 日	(入所中 ・ 申込中 ・ 内定) 園	歳児	(下5桁)

3. 変更申請事項（2号・3号認定に係る変更申請の場合）

※ 証明書類を添付してください

変更区分	旧	新（変更内容）
<input type="checkbox"/> 認定区分/ 保育必要量の変更 (保育利用時間)	<input type="checkbox"/> 1号認定（教育標準時間） <input type="checkbox"/> 2号保育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号保育短時間 <input type="checkbox"/> 3号保育標準時間 <input type="checkbox"/> 3号保育短時間	<input type="checkbox"/> 1号認定（教育標準時間） <input type="checkbox"/> 2号保育標準時間 <input type="checkbox"/> 2号保育短時間 <input type="checkbox"/> 3号保育標準時間 <input type="checkbox"/> 3号保育短時間
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 子どもとの続柄 ()	<input type="checkbox"/> 就労（一般労働者 ・ 自営 ・ 内職） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労（一般労働者 ・ 自営 ・ 内職） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 有効期間の変更	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
<その他変更理由等>		

4. 変更届事項（認定区分や保育必要量、有効期間に変更のない場合）

内容変更事項	旧	新（変更内容）	異動年月日
<input type="checkbox"/> 住所の変更			年 月 日
<input type="checkbox"/> 保護者の変更			年 月 日
<input type="checkbox"/> 児童名の変更			年 月 日
<input type="checkbox"/> その他の変更			年 月 日
<input type="checkbox"/> 世帯員の変更	増減理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 祖父母と同居（別居） <input type="checkbox"/> その他 ()	
		氏 名	子どもとの続柄
	(フリガナ)	生年月日	増 減
		年 月 日	異動年月日
	(フリガナ)	年 月 日	増 ・ 減
	(フリガナ)	年 月 日	増 ・ 減
	(フリガナ)	年 月 日	増 ・ 減
<input type="checkbox"/> 家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯等 <input type="checkbox"/> 別居中（離婚調停等 あり ・ なし） <input type="checkbox"/> 在宅障がい児（者）のいる世帯		
<input type="checkbox"/> 生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 停止または廃止 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 適用あり (年 月 日開始)		

様式第7号の次に次の1様式を加える。

教育・保育給付認定取消申請書

年 月 日

（あて先）橋本市長

教育・保育給付認定の取消を申請します。

なお、本認定を取り消すことにより、取消日以降は認定子どもとして特定教育・保育施設、特定地域型保育事業の利用ができないことについて同意します。

保護者氏名	
住 所	
連絡先	子どもとの続柄（ ）連絡先

児童氏名	生年月日	入所施設名
	年 月 日 (歳児)	
	年 月 日 (歳児)	
	年 月 日 (歳児)	

取消理由

市外へ転出するため

※転出後、市外から現在の保育園またはこども園に通うことを希望しますか

希望する ・ 希望しない

家庭内保育をするため

その他（

様式第10号及び様式第25号を次のように改める。

支給認定証再交付申請書

年 月 日

(あて先) 橋本市長

(保護者) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連 絡 先 _____

(保護者が法人であるときは、法人の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地並びに当該届出に係る小学校就学前子どもの居住地)

このたび教育・保育給付認定の有効期間内において、下記理由により支給認定証の再交付を申請します。

記

児童氏名	生年月日	入所施設名
(フリガナ)		
	年 月 日	
再交付申請の理由 <input type="checkbox"/> 支給認定証を破った <input type="checkbox"/> 支給認定証を汚した <input type="checkbox"/> 支給認定証を紛失した <input type="checkbox"/> その他 _____		
支給認定証の添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

※支給認定証の再交付を受けた後、失った支給認定証を発見したときは、速やかに返還してください。

退園届

年 月 日

（あて先）橋本市長

下記の理由により、 年 月 日をもって保育園またはこども園を退園しますので届け出ます。

なお、利用者負担額に未払いがある場合は直ちに納めます。

保護者氏名	
住 所	
連絡先	子どもとの続柄（ ）連絡先

児童氏名	生年月日	入所施設名
	年 月 日 (歳児)	
	年 月 日 (歳児)	
	年 月 日 (歳児)	

退園理由

市外へ転出するため

※転出後、市外から現在の保育園またはこども園に通うことを希望しますか

希望する ・ 希望しない

家庭内保育をするため

その他（

附 則

この規則は、公布の日から施行する。