

# 令和6年度保育所 入所案内

いなべ市役所 保育課

# はじめに

令和6年度の入所にあたり、この案内を確認いただき、お申込みください。  
保育所は、その性格や目的から、入所の要件が定められています。  
申込みをされる方は、この案内を確認の上、手続きをしてください。

1 保育所を利用できる方	2 ページ
2 入所申込みから入所まで	3～6 ページ
3 保育所アクセスマップ	7 ページ
4 入所に係る申請書類について	8～9 ページ
5 教育・保育給付認定	10 ページ
6 保育時間について	11 ページ
7 保育料等について	12～14 ページ
8 延長保育料について	14 ページ
9 申請に関するQ&A	15～16 ページ
10 各種様式	17 ページ～

令和6年度のクラスは以下のとおりです。  
保育所により、受入可能なクラスが異なりますので必ずご確認ください。

生年月日	クラス
令和5年（2023年）4月2日～	0歳児
令和4年（2022年）4月2日～令和5年（2023年）4月1日	1歳児
令和3年（2021年）4月2日～令和4年（2022年）4月1日	2歳児
令和2年（2020年）4月2日～令和3年（2021年）4月1日	3歳児
平成31年（2019年）4月2日～令和2年（2020年）4月1日	4歳児
平成30年（2018年）4月2日～平成31年（2019年）4月1日	5歳児

# 1 保育所を利用できる方

保育所は、児童の保護者が次の要件に該当し、保育を必要と認められた場合に限りです。

- ① 就 労 保護者（父・母、または父母に代わる人）が仕事をしている。  
令和4年4月2日以降に出生した児童の入所については、ひと月に48時間以上の就労を常態とすることが必要です。  
報酬が発生しない場合（手伝い等）は、該当しません。
- ② 母親の出産等 母親の出産前後。  
入所期間は出産月とその前後2か月間（最長で5か月間）です。  
出産予定で申請される場合、支給認定期間は出産予定日を基準日として決定した後、実際に出産された日を新たな基準日として変更（退所の時期が前後）する場合があります。予定日以外で出産されましたら、速やかに保育所までお知らせください。
- ③ 疾病・障害等 保護者が病気、負傷または心身に障害がある。
- ④ 病人の看護等 その児童の世帯に長期にわたる病人や、心身に障害のある人がいて、保護者がいつもその看護にあたっている。
- ⑤ 居 宅 の 災 害 居宅が火災・風水害・地震などの被害にあい、保護者がその復旧にあたる。
- ⑥ 求 職 活 動 児童の保護者が求職活動（起業準備も含む）を行っている。  
入所期間は3か月間です。ただし、「家族の状況申告書（求職）」の提出により、入所承諾期間を3か月間延長します。  
0、1、2歳児の延長は、ありません（3か月間のみです）  
就労が決まった場合は、速やかに「就労証明書」を提出してください。
- ⑦ 就学・職業訓練 保護者が就学または、職業訓練を行っている。
- ⑧ 児童虐待・DV 児童虐待・DVにより、保育困難であると市が認めた場合。
- ⑨ 育児休業中 保護者が育児休業を取得している場合で、3歳以上児を継続して保育することが必要であると認めた場合。  
※3歳未満児は育児休業中の利用はできません。  
（育児休業からの復職を前提とした申込みは可能）
- ⑩ そ の 他 市長が認める前各号に類する状態にある場合。

※障害等、児童の発達に不安をお持ちの方は、保育所へ直接ご相談ください。

※出生前の子であっても申し込みができます。

## 2 入所申込みから入所まで

### (1) いなべ市在住の児童

#### 4月以降入所希望児（一斉申込み）

入所申込み  
および  
面談

#### 入所申込みおよび面談について

入所申込みおよび面談については、予約制になりますので  
事前に保育所へ連絡をし、面談日を予約した後、面談を受けてください。

#### ●面談の予約受付期間

令和5年10月16日(月)以降で、各日とも13:00~17:00の間

#### ●一斉申込み・面談期間

令和5年10月23日(月)~令和5年11月2日(木)

平日の10:00~12:00 13:00~16:00

#### ●申込み・面談場所

第1希望の保育所…必ず、お子さんと同伴してください。

未出生等で同伴できない場合は、第1希望の保育所に連絡してください。

#### ●提出書類…P8「4入所に係る申請書類について」を確認してください。

(1)「保育所等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書」

(2)「就労証明書」または「家族の状況申告書」と「添付書類」

(3)「入園児童家庭調査票」(4) その他(転入に関する申立書等の書類)

※どうしても上記申込み面談期間に申込みない場合は保育課にご相談ください。

「個人番号届  
出書」の提出

「個人番号届出書」の提出について（未出生児は番号付番後の提出）

#### ●提出期限

令和5年10月23日(月)~令和5年12月22日(金)

平日の8:45~17:00

#### ●提出場所

いなべ市役所保育課（各支所では受付できません。）

保育課窓口で提出時に来庁者の番号確認と身元確認を行います。

本人確認のため、下記の(1)(2)(3)のいずれかをご提示ください。

(1) マイナンバーカード（個人番号カード） 1点のみ

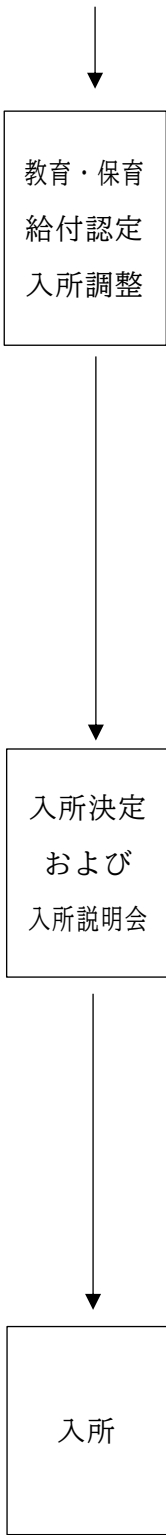
(2) マイナンバー確認資料1点+身元確認資料（写真付き）1点の合計2点

(3) マイナンバー確認資料1点+公的機関の発行書類2点の合計3点

マイナンバー確認資料	通知カード（記載事項が住民票記載事項と一致している場合に限る）
	個人番号記載の住民票
身元確認資料(写真付き)	運転免許証
	パスポート
	その他公的機関発行の写真付き証明書
公的機関の発行書類	健康保険証
	年金手帳
	児童扶養手当証書など

保護者が提出してください。

保護者以外の方（祖父母等の代理人）が窓口へ提出される場合は、保護者が代理人に委任した委任状が必要です。



#### 教育・保育給付認定入所調整について

提出書類の内容を審査し、教育・保育給付認定および入所調整を行います。保育所の定員より入所希望児が多い場合は、基準に基づいて選考し、入所決定をします。

選考の結果、希望の保育所に入所できないことがありますのでご承知ください。

入所選考は、令和5年11月10日（金）時点で提出されている書類（「個人番号届出書」を除く）をもとに選考します。

ご家庭で保育できない状況を調査するため、家庭訪問や職場への電話確認をさせていただくことがあります。提出書類に虚偽の記載があった場合は、入所を取消します。

入所調整の結果、希望の保育所に入所できない場合は、令和5年12月中に通知を送ります。

#### 入所決定および入所説明会について

令和6年1月下旬に、入所説明会の案内と一緒に支給認定証（P10「5 教育・保育給付認定について」参照）、事業所入所承諾書（入所承諾書）を郵送します。

入所説明会は令和6年2月～3月（日程は園により異なります）に行います。

入所説明会では、保護者と入所予定の児童が参加して、園生活の具体的な説明等を受けます。

入所説明会の対象となる方は、4、5月新入園の方と転園の方です。

6月以降に入所される方は、随時個別で面談し、説明しますので、入所予定の1か月前に保育所と日程調整をしたうえで保育所までお越しください。

#### 入所について

入園式の案内は、入所説明会で保育所からお渡しします。

0、1、2歳児の保育料決定通知書（4月～8月分の保育料）については3月下旬頃、郵送を予定しています。

5月以降に入所の方の保育料決定通知書は、入所月の前月末までに郵送します。

入所後でも認定要件を満たさなくなったときは、退所となります。

入所当初は、生活環境の変化から疲労を感じるお子さんも見えますので、保育時間の調整を行い、保育します。

## 入所可能月について

保育要件により、入所可能月が異なります。

- ① 3歳以上児の場合は、令和6年4月からの入所が可能です。
- ② 3歳未満児の場合は、保育要件等により入所可能月が異なります。
  - 「産前産後休暇明け」、「育児休業明け」、「就労先と就労開始日が決定している」等これらに該当する場合は、就労先で「復職日や就労開始日等」を含めて、就労証明書の記入を依頼し、提出してください。この場合には、復職日や就労開始日の属する月初（1日）が入所日になります。  
※上記の場合で、「復職日や就労開始日等」の属する月以外での申込みをする場合の選考は入所希望月の前月になりますのでご注意ください。
  - 母の妊娠出産できようだいの入所を希望する場合は、出産予定日の属する月の2か月前の月初（1日）からが入所可能日になります。
  - 児童が保育対象の年齢（6か月または12か月）に達する月からの入所を希望する場合は、達する月の月初（1日）からが入所可能日になります。

## 上記以外の年度途中入所希望児

入所希望日の1か月前からの受付けとなります。

提出書類は同様ですが、提出先がいなべ市保育課、入所案内後に保育所で面談となります。

※一斉申込み終了後の年度途中の申込みは、入所できない場合があります。

### (2) いなべ市在住でない（転入予定）児童

(1) のいなべ市在住の児童と同様に申込みしてください。

※「転入に関する申立書」に加えて、不動産賃貸契約書、売買契約書の写し等転入予定であることが確認できる書類が必要です。確認できない場合は、入所希望日の1か月前からの受付けとなります。

入所希望日までに転入が確認できない場合は、入所できません。

### (3) いなべ市外の施設を利用する児童

いなべ市に在住し、市外保育所や市外認定こども園（保育部分）を利用する場合も一斉申込み期間内に必要書類を揃えていなべ市保育課へ申請を行ってください。支給認定等はいなべ市で行い、利用調整は保育所等の所在市町村が行います。調整結果の通知時期等は市町村によって異なりますので、調整結果があり次第、保護者へ連絡します。

市外幼稚園や市外認定こども園（教育部分）を利用する場合は、いなべ市保育課までお問い合わせください。

### (4) 入れない証明（入所不承諾となった選考結果）の発行を希望する場合

育児休業延長に必要な「入れない証明（入所不承諾となった選考結果）」について、入所申請を受け、利用調整の結果、不承諾となった事実（定員超過や自己都合等）を明記した上で発行します。やむを得ない理由以外で辞退した場合は、就労先やハローワークにおいて確認審査がなされ、育児休業・給付が認められない場合があります。

証明書の発行はいなべ市で行いますが申請後、発行まで10日ほどかかります。

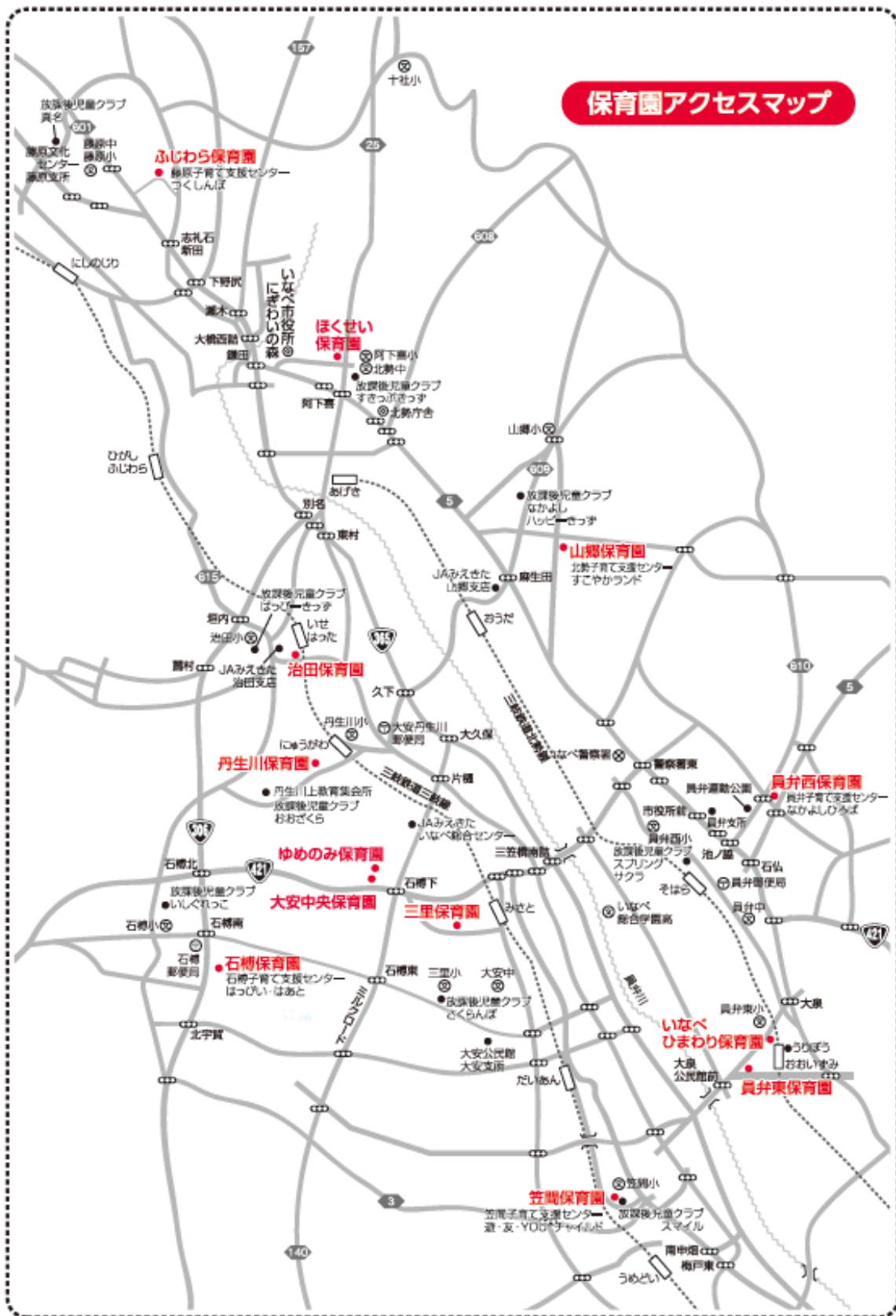
必ず、入所希望月の前月5日（休日の場合は翌開庁日）までに入所申請を行ってください。証明書の発行日や申請日、入所希望日の内容等が育児休業延長要件に該当しない場合は、就労先等から訂正を求められることがあります。また日付を遡って証明することはできません。必ず事前に提出期限や申請日等を就労先等に確認した上で、申請をしてください。  
※給付金や育児休業の延長については、ハローワークや勤務先で確認をしてください。

【市内保育所一覧】

公私の別	保育所名	所在地	年齢	電話番号
公立	ほくせい保育園	北勢町阿下喜3851	★12か月～5歳	72-4182
	治田保育園	北勢町中山5-2	★12か月～5歳	72-2623
	員弁東保育園	員弁町大泉2576	★12か月～5歳	74-3989
	笠間保育園	大安町門前533	★12か月～5歳	77-0252
	ふじわら保育園	藤原町川合770	★12か月～5歳	46-8686
私立	員弁西保育園	員弁町石仏1868-1	★12か月～5歳	74-4182
	山郷保育園	北勢町其原818	★12か月～5歳	72-2624
	丹生川保育園	大安町丹生川中2109-3	★12か月～5歳	78-2086
	石樽保育園	大安町石樽南335	★12か月～5歳	78-0245
	三里保育園	大安町平塚535	2歳～5歳	78-1391
	大安中央保育園	大安町石樽東1856-10	3歳～5歳	78-1583
	ゆめのみ保育園	大安町石樽東1856-1	★6か月～2歳	88-0522
	いなべひまわり保育園	員弁町大泉2558	★6か月～2歳	74-5558

- ・★印の「6か月、12か月」については、出生の日から入所希望日までの経過月数です。
- ・★印以外の「2歳、3歳、4歳、5歳」については、その年齢を迎えた最初の4月1日時点の年齢です（表紙で年齢区分を必ず確認してください）。
- ・保育所によって受入れ可能年齢が異なりますので、ご注意ください。

### 3 保育所アクセスマップ





## 4 入所に係る申請書類について

給付認定・入所利用調整（選考）に使用しますので記入漏れや記入誤りがないことをご確認の上、提出してください。

### (1) すべての人が必要な書類

必要な書類	注意点
○保育所等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書	<ul style="list-style-type: none"> <li>・児童1名につき1枚必要です。</li> <li>・入所希望日は原則1日です。</li> <li>・希望園に希望順を記入してください。</li> <li>・世帯員の氏名や勤務先・学校名を記入してください。</li> </ul> (令和6年4月1日時点で保育所等に在籍しているきょうだいがいる場合は保育所名を記入してください)
○入園児童家庭調査票	保育所での面談時に必要になります。 ※未出生の場合は、入所までに提出してください。 ※クラス年齢により様式が異なります。
○個人番号届出書	P3.「個人番号届出書」の提出についてを確認してください。 ※保育課窓口で個人番号カード等が必要になります。

### (2) すべての人が保育要件に応じて必要になる書類

保護者の状況 (保育要件)		保育の必要性を証明する書類 ※保護者それぞれについて提出が必要です。
就労	法人に雇用されている (就労内定も含む)	「就労証明書」 ・就労先ですべて記入をしてもらってください。 ・育児休業等からの復職で入所の場合は、復職日等も漏れなく記入をもらってください。 ・就労先が複数の場合は、複数の就労証明が必要です。
	自営業の方 (個人事業主および協力者)	「就労証明書」 ・「就労証明書」と合わせて直近の確定申告書等(一表二表)が必要です。 ※市県民税の申告書や個人事業の開業届、給与明細、源泉徴収票等でも対応可とします。 ※内職の方も同様です。
出産	出産準備や産後休養が必要なとき	「家族の状況申告書(☑出産)」と母子手帳の写し(表紙と分娩予定の記載があるページ)
障がい	保護者に障がいがある	「家族の状況申告書(☑障がい)」と障害者手帳の写し(表紙と等級の記載があるページ)
病気	保護者の病気やけが	「家族の状況申告書(☑病気)」と家族の状況申告書の裏面の医師の診断書
看護介護	保護者が家族を看護や介護	「家族の状況申告書(☑看護・介護)」と家族の状況申告書の裏面の医師の診断書 またはケアマネージャーの介護に関する申告(証明)書
求職	保護者が仕事を探している	「家族の状況申告書(☑求職活動)」
就学	保護者が学校等に通学	「家族の状況申告書(☑就学)」と在学証明やカリキュラム、授業時間を確認できるものの写し
被災	居宅が火災、風水害や地震にあい復旧にあっている	「家族の状況申告書(☑被災)」と被災証明書
その他 【育児休業】	育児休業中の3歳以上児の特別入所	「家族の状況申告書(☑その他【3歳以上児の育児休業】)」と育児休業期間の記載された辞令(就労証明書でも可)
その他	その他理由	「家族の状況申告書(☑その他)」と必要に応じた書類

●出生前で令和6年度中に育児休業が明け、復職するための入所希望は、母子手帳の写し(表紙と分娩予定の記載があるページ)と就労証明書(復職日等も記入)を添付してください。

(3) 申請児童や世帯状況、転入前申込等の状況によって必要となる書類

世帯の状況等	必要書類
○申請時点ではいなべ市外に居住しているが、入所希望月の前月末日までに転入手続きを行う方	「転入に関する申立書」と合わせて ・購入の場合は、工事請負契約書の写し ・賃貸の場合は、賃貸契約書の写し ・市内に居住している方と同居の場合は、同居予定申立書
○離婚は成立していないが離婚を前提に別居状態の方	「別居・別生計申立書」と合わせて ・離婚調停申立書の写し、離婚協議書の写しなど ・離婚協議中であることを確認できる書類
○同居者の中に障害者手帳や療育手帳の交付を受けた方がいる世帯やひとり親世帯の方	「保育所等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書」の障害者手帳の「有無の欄」や「父母のいずれかが不在の場合」を必ず記入してください。

## 5 教育・保育給付認定について

子ども・子育て支援制度の施行により、認定こども園、幼稚園、保育所に対する財政支援の仕組みが共通化しました。

これにともない、次の2つの認定区分で、教育・保育給付認定を行います。

認定区分	内 容
2号認定	満3歳以上で就労等の保育の必要な事由に該当し、保育所等での保育を希望する場合
3号認定	満3歳未満で就労等の保育の必要な事由に該当し、保育所等での保育を希望する場合

認定された児童の保護者の方には、「支給認定証」を交付します。認定後、保護者の希望を基に入所施設を決定します。

1号認定（満3歳児以上で、幼稚園、認定こども園での教育部分の利用を希望する場合）の申込みについても、「保育所等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書」を利用してください。

### ●教育・保育給付認定における保育必要量について

提出された申請書をもとに、保護者の状況に応じて保育所を利用できる時間を、次の区分に分けて認定します。

#### ①保育標準時間

利用可能時間 7:30～18:00

※ただし、大安中央保育園およびゆめのみ保育園は、18時30分までが保育標準時間。

※土曜保育についてはP11「6 保育時間について」参照。

該当する保護者の状況

- ・就労（例：父母共に1か月あたり120時間以上）
- ・出産 ・災害 ・児童虐待 ・DV

#### ②保育短時間（1日上限8時間）

利用可能時間 8:30～16:30

該当する保護者の状況

- ・就労（例：父母のどちらかが1か月あたり120時間未満） ・求職活動中
- ・3歳以上児の育児休業 ・就学 ・職業訓練 ・疾病、障害 ・介護・看護

※①②記載以外の理由で入所希望される方は、そのケースに応じて決定します。

### 保育必要量の変更

認定された方の中で、認定区分を変更することができます。

- ・標準時間認定者で、就労（父母共に1か月あたり120時間以上）  
→ 短時間認定に変更できます。
- ・短時間認定者で、疾病・障害、介護・看護、就学、職業訓練  
→ 標準時間認定に変更できます。

※就労が理由の方で、短時間認定を受けているが早朝延長時間に保育を必要とする場合は、保育所までご相談ください。

## 6 保育時間について

公私 の別	保育所名	通常保育 (月～金)	早朝延長保育 (月～金)	土曜保育
公 立	ほくせい保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	治田保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	員弁東保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	笠間保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	ふじわら保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
私 立	員弁西保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	山郷保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	石樽保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	三里保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	丹生川保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:30 (延長 7:30～18:00)
	大安中央保育園	8:30～16:30	7:30～19:00	8:30～12:30 (延長 8:00～17:00)
	ゆめのみ保育園	8:30～16:30	7:30～19:00	8:30～12:30 (延長 8:00～17:00)
	いなべひまわり保育園	8:30～16:30	7:30～18:00	8:30～16:00 (延長 8:00～16:00)

## 7 保育料等について

### ●保育料徴収金（保育料）基準額表

各月初日の入所児童の属する世帯の階層区分		保育料基準額（月額）		
		3歳未満児		
階層区分	要件	標準時間	短時間	
第1階層	生活保護世帯等	0円	0円	
第2階層	第1階層を除き、 市町村民税課税 額が次の区分に 該当する世帯	市町村民税非課税世帯	0円	0円
第3階層		所得割 48,600円未満	7,000円	6,800円
第4の1階層		所得割 48,600円以上64,000円未満	10,000円	9,800円
第4の2階層		所得割 64,000円以上79,000円未満	13,000円	12,700円
第4の3階層		所得割 79,000円以上97,000円未満	16,500円	16,200円
第5の1階層		所得割 97,000円以上124,000円未満	22,000円	21,600円
第5の2階層		所得割 124,000円以上144,000円未満	24,500円	24,000円
第5の3階層		所得割 144,000円以上169,000円未満	26,500円	26,000円
第6の1階層		所得割 169,000円以上212,000円未満	31,000円	30,400円
第6の2階層		所得割 212,000円以上255,000円未満	33,500円	32,900円
第6の3階層		所得割 255,000円以上301,000円未満	37,000円	36,300円
第7階層		所得割 301,000円以上397,000円未満	44,000円	43,200円
第8階層		所得割 397,000円以上	48,000円	47,100円

公立と私立で保育料や入所基準の違いはありません。

※2歳児が年度の途中で満3歳となっても、保育料は3歳未満児で算定します。

●保育料の算定基準

保育料は、次の①②のとおり市町村民税の所得割額により決定し、寄付金特別控除、外国税額控除、配当控除、住宅借入金等特別控除などの控除前の税額から算定します。

① 令和6年4月～8月分の保育料は、令和5年度市町村民税額。

② 令和6年9月～令和7年3月分の保育料は、令和6年度市町村民税額。

●保育料の算定対象者

保育料は、父母の市町村民税で算定しますが、次の場合は、生計を一にしているその世帯の父母以外の扶養義務者で税額が高い方の市町村民税も含まれます。

・父母の双方または一方が、その方の税の扶養控除の対象や健康保険の扶養家族になっている場合。

・父母の双方のまたは一方が、その方から専従者給与の支払いを受けている場合。

（青色専従者給与は除く）

・父母の双方または一方の収入で、生計が成り立たないと判断した場合。

●多子世帯および要保護世帯（ひとり親世帯・在宅障害者世帯）等の保育料軽減措置

兄弟姉妹がいる場合、次の①～③のとおり年長者から第1子、第2子、第3子と数えます。

① 所得割額57,700円未満の多子世帯

年齢に関わらず（被監護者）の数により数えます。

第1子は基準額表に定める額、第2子は半額、第3子以降は無料となります。

（例）3人児童がいる第4の1階層（標準時間）の多子世帯

兄弟	① 57,700円未満の世帯	② 57,700円以上の世帯
市外に下宿している長男	第1子	
保育所入所の5歳児	半額（※無償化）第2子	全額（※無償化）第1子
保育所入所の2歳児	無料（0円）第3子	半額（5,000円）第2子

※3歳以上児は、すべての階層区分の方の保育料が無償化のため0円

② 要保護世帯のうち所得割額77,101円未満の世帯

年齢に関わらず子（被監護者）の数により数えます。

第1子は半額、第2子以降は無料となります。

（例）3人児童がいる第4の2階層（標準時間）のひとり親世帯

兄弟	③ 77,101円未満の世帯	④ 77,101円以上の世帯
市外に下宿している長男	第1子	
保育所入所の5歳児	無料（※無償化）第2子	全額（※無償化）第1子
保育所入所の2歳児	無料（0円）第3子	半額（6,500円）第2子

※3歳以上児は、すべての階層区分の方の保育料が無償化のため0円

③ ①、②以外の世帯（所得割額57,700円以上の多子世帯、要保護世帯のうち所得割額77,101円以上の世帯）

子ども・子育て支援法施行令第13条第2項に規定する保育所、幼稚園等に在籍している小学校就学前の子の数により数えます。

●保育料の納期

- ・保育料は、毎月末日に口座振替により納付していただきます。納期限が金融機関の休業日の場合は、翌営業日となります。(ただし12月と3月の振替日は、25日前後となります。)
- また、残高不足等で口座振替できなかった場合は、後日再度振替を行います。
- ・保育料を滞納されると、退所していただくことがあります。未納の場合、児童手当等から徴収します。

●その他にかかる費用

主食費、副食費、行事費、保育用品等、保育所でお支払いいただく費用があります。詳しくは保育所からお知らせします。

※主食費、副食費は3歳以上児から必要です。

※いなべ市内の保育所は、主食費500円、副食費4,500円です。(令和5年4月1日時点)

※兄弟姉妹がいる場合、多子世帯および要保護世帯等の保育料軽減措置と同様の方法により年長者から第1子、第2子、第3子と数え、次の①～③のとおり副食費が徴収・免除されます。副食費は、半額の取扱いはありません。

所得割額	第1子	第2子	第3子
①57,700円未満の世帯	免除	免除	免除
②77,101円未満の要保護世帯	免除	免除	免除
③ ①、②以外の世帯	全額徴収	全額徴収	免除

※いなべ市では市内保育所に在籍する児童については、給食費無償化事業をおこなっているため、免除となります。

## 8 延長保育料について

支給認定における保育必要量の区分外の時間に保育所を利用する場合、延長保育料を徴収します。

●延長保育料の金額

公立保育所の延長保育料の金額は30分あたり100円

(例) 保育短時間認定を受けた児童が午前7時35分から保育を利用した場合

7時35分～8時00分 100円

8時00分～8時30分 100円

合計 200円

※私立保育所の時間当たりの金額は施設へご確認ください。

●延長保育料の徴収方法

延長保育料は、利用した月の翌月に徴収します。

延長保育料は、無償化、軽減の対象外です。

## 9 申請に関するQ&A

Q 1 : 申込みは先着順ですか？

A 1 : 先着順ではありません。

ただし、一斉申込み期間を過ぎた場合はこの限りではありません。

Q 2 : 一度入所申請書を提出しましたが、提出した書類に訂正（変更）がある場合はどうしたらよいですか？

A 2 : 一斉申込みの最終締切りは令和5年11月10日（金）です。

それまでに再度提出をしてください。

※令和5年11月10日（金）時点で提出のある書類で選考をします。

Q 3 : 申請時点で未出生の場合は、児童名欄等はどうしたらよいですか？

A 3 : 苗字のみを記載し、生年月日欄は出産予定日を記入してください。

Q 4 : 内縁関係の夫がいるのですが、申請書の保護者欄への記載は必要ですか？

A 4 : 保護者となりますので、必要です。マイナンバーの届出書も同様です。

Q 5 : 希望する保育所はいくつ書けばよいですか？

A 5 : 具体的な決まりはありませんが、記入のあったすべての保育所で選考をするので希望保育所が多いとどこかの保育所で内定となる場合があります。逆に、一つの保育所しか記入のない場合は一つの保育所しか選考をしないのでその保育所が不承諾だった場合には入所の順番待ちとなります。

Q 6 : 申請書の「本児のきょうだいの状況」には何を記載すればよいですか？

A 6 : 申請児童以外で保育所等に在籍している児童がいる場合は記入をしてください。  
転園希望欄は支給認定現況届の提出の際に記入した保育所を記入してください。

Q 7 : 就労で申込みをしましたが、保育所の内定後離職しました。どうなりますか？

A 7 : 保育所の内定は取消しになります。

ほかの理由で入所を希望する場合は、保育課へ連絡してください。



Q 8：保育所の内定後に、他の保育所に転園できますか。

A 8：希望保育所に空きがあり、選考の結果ご案内できる順番であれば転園可能です。詳しくはお問い合わせください。

Q 9：保育所へ入所ができなかった場合、育児休業延長に必要な書類は発行してもらえますか？

A 9：育児休業延長に必要な「入れない証明（入所不承諾となった選考結果）」は保護者からの入所申請を受け、利用調整の結果、不承諾となった事実（定員超過や自己都合等）を明記し発行します。

やむを得ない理由以外で辞退した場合は、就労先やハローワークにおいて確認審査がなされ、育児休業・給付が認められない場合があります。

必ず、入所希望月の前月5日（休日の場合は翌営業日）までに入所申請を行ってください。証明書の発行日や申請日、入所希望日の内容等が育児休業延長の要件に該当しない場合は、就労先等から訂正を求められることがあります。

また日付を遡って証明することはできません。

必ず事前に提出期限や申請日等を就労先等に確認した上で、申請をしてください。

※給付金や育児休業の延長については、ハローワークや勤務先で必ず確認をしてください。

## 10 各種様式

各種様式や記入例については保育所、子育て支援センター、保育課にあります。

いなべ市ホームページにも掲載しています。

各施設での入手やホームページからダウンロードして使用してください。

(次ページ以降は見本のため使用しないでください)

URL: <https://www.city.inabe.mie.jp/kosoate/kosodate/hoikuen/1013201.html>

(いなべ市ホームページ-子育て-子育て-保育園・幼稚園・認可外保育施設-令和6年度保育園入園受付)



保育所等入所申込書兼教育・保育給付認定申請書

年 月 日

いなべ市長 宛て

保護者 住所  
氏名  
連絡先 (父携帯)  
(母携帯)

ふりがな		生年月日	性別	障害者手帳	備考
児童名		年 月 日	男・女	有・無	
転入予定の内容 (該当の場合のみ)	住所 いなべ市 (父転入予定日) 年 月 日 (母転入予定日) 年 月 日				
父の令和5年1月1日現在における住所所在の市町村	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )				
母の令和5年1月1日現在における住所所在の市町村	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 ( )				

○申請児童の家庭の状況 (申請に係る児童以外の同居者全員:住民票上の世帯分離含む)

区分	氏名	申請児童との続柄	生年月日	職業、学校名等	障害者手帳	備考
保護者					有・無	
					有・無	
児童の上番員 (申請児童以外)					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
父母のいずれかが不在の場合	<input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 別居中 (居所 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )					
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日 保護開始)					

○利用を希望する期間、希望する施設(保育所等)名

利用を希望する期間	年 月 日から 年 月 日まで・就学前まで					
利用を希望する施設(保育所等)	ほくせい	治田	貝弁東	笠間	ふじわら	
※希望する施設名に第1希望から順位を記入してください。市内保育所を必ず利用したい場合は複数の施設に順位を記入してください。 市外の幼稚園(こども園の幼稚園部を含む)、市外の保育所等を希望される場合は「上記以外の施設」欄に施設名を記入してください。	山郷	貝弁西	三里	石榑	丹生川	
	大安中央	ゆめのみ	いなべひまわり			
	上記以外の施設	1				
		2				
3						

裏面あり

○本児のきょうだいの状況

在園のきょうだいの状況	在園児氏名	申請時点の在籍園	転園希望園

○保育の利用を必要とする事由等※幼稚園及びこども園（幼稚園部）を希望される場合は記入不要

保育の利用を必要とする事由	1	就労のため。 ※育児休業復帰（ 年 月 日復帰予定）を含む。
	2	出産前後（ 年 月 日出産予定）のため。
	3	疾病にかかり、若しくは負傷し、又は精神若しくは身体に障がい有しているため。
	4	同居の親族（長期入院等をしている親族を含む。）を常時看護又は介護しているため。
	5	求職活動（起業の準備を含む。）のため。
	6	就学中（ 年 月 日まで）のため。
	7	居宅が、火災、風水害、地震などの被害にあい、その復旧に当たっているため。
	8	その他 理由（ ）

右の番号から選んでください。  
 父 【        】  
 母 【        】  
 その他（ ）【        】  
 その他（ ）【        】

次の事項を確認した上、申請します。

- 1 給付認定審査のために世帯員の課税資料及び住所要件等を、保育指導のために児童の健診資料等を閲覧し、又は照会すること。
- 2 保育料を滞納した場合、児童手当等から徴収すること。
- 3 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消されること。

※市記入欄

認定の可否		認定者番号	認定区分等	
可・否	否とする理由（ ） 年 月 日 認定		1号	2号・3号 (標準・短)
支給（入所）の可否		支給（利用）期間	入所施設名	
可・否	否とする理由（ ）	自 年 月 日 至 年 月 日		

# 就労証明書

いなべ市長 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改定を行ったときには、刑法上の罪に関われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( )
2	フリガナ 本人氏名	生年月日 年 月 日
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 住所
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 合計時間 月間 時間 分 (うち休憩時間 分) 一月当たりの就労日数 月間 日 一週当たりの就労日数 週間 日 平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
		合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分) 就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
		主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労実績 (変則就労の場合)	年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
		年月 年 月 年月 年 月 年月 年 月 日/月 時間/月 日/月 時間/月 日/月 時間/月
	7	就労実績 <small>※日数に有給休暇を含み、時間数に休職・病事期間を含む</small>
8	産前・産後休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
9	育児休業の取得 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( ) 期間 年 月 日 ~ 年 月 日
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 <small>※取得予定を含む</small>	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
13	保育士等としての勤務実績の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無
14	備考欄	
追加的記載項目欄		
15	契約更新 <small>※(No.3雇用(予定)期間等が有期雇用の場合)</small>	<input type="checkbox"/> 原則更新となる <input type="checkbox"/> 更新予定なし
<small>(※事業所登記簿はここに書く)</small>		
保護者記載欄		
児童名	生年月日 年 月 日	施設・事業所等の利用状況等 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申し込み中 (6名)
児童名	生年月日 年 月 日	施設・事業所等の利用状況等 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申し込み中 (6名)
児童名	生年月日 年 月 日	施設・事業所等の利用状況等 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申し込み中 (6名)

家族の状況申告書 児童との続柄：□父 □母 □祖父 □祖母 □その他（ ）

施設名	児童氏名	( 年 月 日生)
	児童氏名	( 年 月 日生)

事由	詳細	添付文書
<input type="checkbox"/> 出産	予定日 令和 年 月 日	母子手帳の写し（表紙および分娩予定日の記載があるページ）
<input type="checkbox"/> 障がい	障害者手帳 級 その他状況	障害者手帳の写し（表紙および等級の記載があるページ）
<input type="checkbox"/> 病気	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 令和 年 月 日より見込み か月 病名 病院名	医師の証明（※1）
<input type="checkbox"/> 看護・介護	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 在宅 週 日 1日 時間 対象者氏名 続柄	看護：医師の証明（※1） 介護：医師又はケアマネージャーの証明（※2）
<input type="checkbox"/> 求職活動	<input type="checkbox"/> 活動中 令和 年 月から開始 活動時の児童の保育状況（ ） <input type="checkbox"/> 児童が保育所等入園後求職活動予定	
<input type="checkbox"/> 就学	週 日 1日 時間 学校名 入学日 令和 年 月 日 卒業日 令和 年 月 日	在学証明書等、在学していることを確認できる書類 カリキュラム等、授業時間や内容を確認できる書類
<input type="checkbox"/> 被災	居宅が火災や風水害や地震などの被害にあい、その復旧にあたって あっているため 罹災日 令和 年 月 日	被災証明書の写し
<input type="checkbox"/> その他 【3歳以上児の育児休業】	育児休業期間中の3歳以上児特別入所に限る	育児休業期間を確認できる書類
<input type="checkbox"/> その他	具体的状況	状況を確認できる書類

※1 裏面に医師の証明を受けてください。（診断書可）

※2 裏面に医師又はケアマネージャーの証明を受けてください。（診断書不可）

## 診 断 書 (病気の方、看護の方)

患者氏名・生年月日 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

初診日・加療見込み期間

病名 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

■加療の方法 ・通院 \_\_\_\_\_ 月・週 \_\_\_\_\_ 日・入院 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より見込み \_\_\_\_\_ か月・その他

■保護者の疾病の場合  乳幼児保育困難  乳幼児保育可能

■保護者以外の疾病の場合  常時看護人必要  その他 ( \_\_\_\_\_ )

上記のとおり診断します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病院名

医師 病院所在地

氏名

印

## 介護に関する申告（証明）書 (介護の方)

介護する方①	氏名		生年月日	年	月	日
	住所				②との続柄	
介護される方②	氏名		生年月日	年	月	日
	住所				①との続柄	
病名・病状 介護期間						
要介護度や 手帳の所持						

上記のとおり申告（証明）します。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

介護サービス事業者・病院名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

マネージャー・医師氏名 \_\_\_\_\_ 印

(注意事項) 本書類は、いなべ市の保育所等への利用事由を確認するための書類です。

## 転入に関する申立書

いなべ市長 宛て

別紙の賃貸契約書・売買契約書、または<同居予定申立書>のとおり、いなべ市に転入するため、いなべ市認可保育所への入園を希望します。つきましては、下記の手続きを行うことを申し立てます。

記

入園希望月の前月末日までに、

- 1 以下の住所の転入の上、転入届の手続きを行います。
- 2 1の手続き後、いなべ市健康こども部保育課へ連絡します。

児童氏名 \_\_\_\_\_ (平成・令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

現住所 \_\_\_\_\_

転入先住所 いなべ市 \_\_\_\_\_

転入予定日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

<同居予定申立書> (転入する児童と同居する祖父母等が記入してください。)

上記の者と 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から同居を開始します。

申立人住所 いなべ市 \_\_\_\_\_

申立人氏名 \_\_\_\_\_ (児童との関係 \_\_\_\_\_ )

### 確認欄

○入園月の前月末日までに転入手続きが完了しなかった場合は、保育所入園内定または決定を取り消します。

○入園選考結果に関わらず、転入後は、いなべ市健康こども部保育課へ連絡します。

上記のとおり確認しました。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)



保護者記入欄	利用(希望)施設名
	子どもの氏名・生年月日
	子どもからみた申立者の続柄

### 別居・別生計申立書

配偶者の氏名等	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	
別居・別生計となっている期間	年 月 日(頃)から引き続き現在まで	
離婚手続きの状況	<input type="checkbox"/> 離婚調停中である( 年 月 ~ ) <input type="checkbox"/> 離婚裁判中である( 年 月 ~ ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
住民票を異動できない理由	※別居しているが、住民票上は同居となっている場合に、その理由を記入。	

私は、上記のとおり配偶者と別居・別生計であることを申し立てます。  
 なお、離婚が成立次第、速やかに保育課へ離婚受理証明書または戸籍謄本の写しを提出いたします。

申立日	年 月 日	申立者氏名	
-----	-------	-------	--

**注意事項**

※虚偽の申告があった場合は、支給認定を取り消すことがあります。  
 ※離婚協議中であることを確認できる書類(協議離婚申し入れに係る内容証明郵便の謄本、調停期日呼出状の写し、家庭裁判所における事件係属証明書、調停不成立証明書等)を添付してください。

## 個人番号届出書

いなべ市長 宛て

提出日： 年 月 日

保護者住所：

保護者氏名：

電話番号：

保育所入所申込書兼教育・保育給付認定申請書及び子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書について、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第9条別表第1の94項で定める事務のため、次のとおり届け出ます。

### ■児童（申請対象の児童）

氏名	生年月日	個人番号
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

### ■保護者（事実婚・内縁等を含みます。）

氏名	申請対象児童との続柄	生年月日	個人番号
		年 月 日	
		年 月 日	

### 本人確認（担当者記入欄）

<p>・個人番号確認 <input type="checkbox"/>個人番号カード <input type="checkbox"/>通知カード <input type="checkbox"/>個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書</p> <p>・身元確認（代理人による提出の場合は、裏面に記入） <input type="checkbox"/>個人番号カード <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>身体障害者手帳 <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
--

取扱者印	
------	--

(裏面)

委 任 状

代 理 人 (頼まれた人)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
私は、上記の者を代理人と定めて、 個人番号届出書を提出することを委任します。 年 月 日 いなべ市長 宛て		
委 任 者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

※代理人(祖父母等)が、窓口へ提出される場合も、「個人番号届出書」、「委任状」の記入は全て保護者が行ってください。

代理人の身元確認(担当者記入欄)

<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
--

代理人による提出は、窓口にて ① 委任状の確認 ② <u>保護者の個人番号確認</u> 〈個人番号カード又はその写し、通知カード又はその写し、個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書又はその写しのいずれか〉 ③ <u>代理人の身元確認</u> 〈個人番号カード、運転免許証、パスポート、身体障害者手帳等のいずれか〉を行います。
---

0・1歳児用

## 入園児童家庭調査票

(0・1歳児用) 令和4年4月2日以後に生まれた児童

保育園

ふりがな			住所	いなべ市		
児童名						
生年月日	平成	年	月	日 (男・女)	(電話)	
ふりがな			続柄	家庭への連絡方法	(携帯電話) (父・母・)	
保護者名						
家族構成 (本児を除く)	名前	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
家庭での子どもの姿	食事	①授乳	母乳 人工 混合 ミルク種類 ( 普通 アレルギー用 フォローアップミルク ) 乳首サイズ ( S M L LL ) タイプ ( 丸穴 Y X ) 1回の哺乳量 ( cc) 1日の回数 ( 回)			
		②離乳食	主に食べさせているもの ( )			
		③食事	食べさせている 自分で食べようとしている ( スプーン 手づかみ ) 好きなもの ( ) 嫌いなもの ( )			
	排便	①便の回数	1日 回			
		②便の状態	軟らかい 普通 硬い			
		③おまるを使っていますか	はい ( か月頃から) いいえ			
	睡眠	①昼寝	する ( 回) しない			
②寝つかせる方法		抱く おんぶ 添い寝 布団に入ってトントン 一人で				
③寝かせる姿勢		あおむき うつ伏せ その他 ( )				
好きな遊び・おもちゃ						
保育園への希望						
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。						
通園の方法		自家用車 徒歩 その他 ( )				

入園児童 の氏名	
-------------	--

出生歴	第 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他< <small>かんし</small> > ) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他< > ) ③在胎週数 ( 週) ④出生時の身長 ( cm) 体重 ( g)								
発育歴	首のすわり _____ か月 生歯 _____ か月 おすわり _____ か月 はいはい _____ か月 歩行 _____ か月 片言 _____ か月									
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他< > ) ②ひきつけ _____ 回 (熱なし 熱あり) … 治療 (なし あり) ③入院を要した病気、けが なし あり ( 歳 か月 病名等< > )									
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 <small>びんぞく</small> 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食品 ( ) 薬品 ( ) その他 ( ) ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい ( 部位 )									
	上記以外の健康面で気になること									
予防接種	BCG		ヒブ				四種混合			
		1回	2回	3回	追加	1回	2回	3回	追加	
	麻疹風疹(MR)		日本脳炎			水痘(水ぼうそう)		B型肝炎		
	I期	1回	2回	追加	1回	2回	1回	2回	3回	
	小児用肺炎球菌				その他(おたふくなど)					
1回	2回	3回	追加							
健康診査			受診の有無	特記事項の有無	特記事項の内容	受診機関名				
	1か月健診									
	4か月健診									
	10か月健診									
	1歳6か月健診									

2～5歳児用

## 入園児童家庭調査票

(2～5歳児用) 令和4年4月1日以前に生まれた児童

保育園

ふりがな			住所	いなべ市		
児童名			住所	いなべ市		
生年月日	年	月	日	(男・女)		
ふりがな			続柄		家庭への連絡方法	
保護者名			続柄		(電話) _____ (携帯電話) _____ (父・母・)	
家族構成 (本児を除く)	名前	続柄	生年月日	勤務先等	勤務先電話番号	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
			年 月 日		- -	
家庭での子どもの姿	食事	①食事の仕方	自分で食べる (手づかみ フォーク スプーン はし) 食べさせている			
		②好きなもの	( )			
		③嫌いなもの	( )			
	排泄	①おむつの使用	していない している (布おむつ 紙おむつ) その他 ( )			
		②小便	一人でする (おまるで 便所で<和式 洋式>) 予告する 一人でできない			
		③大便	一人でする (おまるで 便所で<和式 洋式>) 予告する 一人でできない			
		④便の状態	軟らかい 普通 硬い			
		⑤便の回数	(1日 回) その他 ( )			
	睡眠	①起床	( 時 分頃)			好きな遊び
		②昼寝	しない する ( 時～ 時頃)			
		③就寝	( 時 分頃)			
		④寝かせる方法	( )			
		⑤寝つき	よい わるい			
		⑥その他	( )			
保育園への希望						
★緊急時のために家を中心とした付近見取図を書いてください。						
通園の方法		自家用車 徒歩 その他 ( )				

入園児童 の氏名	
-------------	--

出生歴	第 子	①妊娠中の異常 なし あり (妊娠中毒症 流産傾向 その他< > ) ②分娩時の異常 なし あり (帝王切開 仮死 呼吸障害 吸引 鉗子 その他< > ) ③在胎週数 ( 週) ④出生時の身長 ( cm) 体重 ( g)							
発育歴	首のすわり _____ か月 生歯 _____ か月 おすわり _____ か月 はいはい _____ か月 歩行 _____ か月 片言 _____ か月								
既往歴	① なし あり (はしか 風しん 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 中耳炎 その他< > ) ②ひきつけ _____ 回 (熱なし 熱あり) … 治療 (なし あり) ③入院を要した病気、けが なし あり ( 歳 か月 病名等< > )								
体質	①アレルギー なし あり (アトピー性皮膚炎 喘息 じん麻疹 鼻炎 結膜炎) 原因 食 品 ( ) 薬 品 ( ) その他 ( ) ②その他 下痢しやすい 便秘しやすい よく熱を出す 湿疹がしやすい 中耳炎をおこしやすい 扁桃腺がはれやすい 脱臼しやすい ( 部位 )								
	上記以外の健康面で 気になること								
予防接種	BCG	ヒ プ				四 種 混 合			
		1回	2回	3回	追加	1回	2回	3回	追加
	麻疹風疹 (MR)	日本脳炎			水痘 (水ぼうそう)		B 型 肝 炎		
	I 期	1回	2回	追加	1回	2回	1回	2回	3回
	小児用肺炎球菌				その他 (おたふくなど)				
	1回	2回	3回	追加					
健康診査		受診の有無	特記事項の有無	特記事項の内容	受診機関名				
	1か月健診								
	4か月健診								
	10か月健診								
	1歳6か月健診								
	3歳6か月健診								

※ (0～1歳児用) 記入例を参照してください。