

認定変更申請書（兼内容変更届）

指宿市長 様 令和 年 月 日

支給認定に係る事項の変更について、次のとおり申請（届出）します。また、支給認定の変更申請（届出）に必要な個人住民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧するとともに、利用施設等に対して提示することに同意します。

申請者 (支給認定保護者)	氏名	指宿 一郎	電話	090 - 1234 - 5678
------------------	----	-------	----	-------------------

①申請（届出）に係る子どもの状況

児童氏名	生年月日	施設名	状況
ふりがな いぶすき さくらこ 氏名 指宿 桜子	令和 5年 4月 7日	葉の花保育園	利用中 申込中
ふりがな 氏名	令和 年 月 日		利用中・申込中
ふりがな 氏名	令和 年 月 日		利用中・申込中

②変更年月日

変更年月日	令和 8年 6月 1日
-------	-------------

③変更内容

区分	変更前	変更後											
新住所													
保育を必要とする事由	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	<input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()											
保育必要量の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間 理由	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間											
勤務先変更	名称： いぶすき商店	名称： 備かごしま											
世帯構成等	変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 祖父母同居 <input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	区分	<input type="checkbox"/> 世帯員の増員 <input type="checkbox"/> 世帯員の減員 <input type="checkbox"/> その他 ()											
	対象者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">氏名</th> <th style="width: 10%;">子どもの続柄</th> <th style="width: 10%;">増減</th> <th style="width: 50%;">生年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>指宿 翔太</td> <td>弟</td> <td> <input type="checkbox"/>増 <input type="checkbox"/>減 </td> <td>S・R 8年 4月 12日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>増 <input type="checkbox"/>減 </td> <td>S・H・R 年 月 日</td> </tr> </tbody> </table>	氏名	子どもの続柄	増減	生年月日	指宿 翔太	弟	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	S・R 8年 4月 12日			<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減
氏名	子どもの続柄	増減	生年月日										
指宿 翔太	弟	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	S・R 8年 4月 12日										
		<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	S・H・R 年 月 日										
同居障害者の状況変更	<input checked="" type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 喪失 ふりがな いぶすき さくらこ 氏名 指宿 桜子	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 () 級 <input checked="" type="checkbox"/> 療育手帳 (A・B) 級 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 () 級 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 国民年金の障害基礎年金受給											
生活保護受給	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 終了 異動日	令和 年 月 日											

④施設等利用給付認定(新2号・新3号認定)

認定取消	<input type="checkbox"/> 市外転出のため(転出日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由に該当しなくなったため <input type="checkbox"/> 認定変更のため <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

⑤その他

変更内容	
------	--

【重要】 支給認定証の支給認定区分や保護者等に変更が生じたときは、支給認定証を添付しての届出が必要です。

支給認定保護者を記入してください

対象のお子さんを記入してください

変更になる日にちを記入してください。
※認定内容等の変更の場合は、提出日の、翌月1日からの変更となります

現在の認定証の内容（保育必要理由）に変更があった場合記入し、必要書類を添付して提出してください

保育必要量の変更を希望する場合、記入してください
保育必要理由によっては、希望に添えない場合もあります。
【保育の必要性の一覧と必要書類】でご確認ください。

就労先が変わった場合、記入し、新しい職場の就労証明書を添付してください

家庭状況や世帯員に変更があった場合、記入してください。
※婚姻や離婚、きょうだい児の出生や、転居に伴い世帯員が増減した場合（祖父母との同居の状況等）

同居世帯員で新たに対象となった場合や、手帳の更新などをされた場合に記入してください

生活保護を受給、受給終了された場合、記入してください

施設等利用給付認定（新2・3号認定）の認定を取り消す場合、記入してください