

支給認定変更（取消）申請等に係る申出書

〔保育の必要性の事由〕

※ 該当する区分にチェック（レ点）をし、必要な事項を記入してください。
 ※ 父母の状況の証明となる書類の添付が必要となります、添付書類の欄をご確認ください。

区分		父の状況		母の状況		添付書類
<input type="checkbox"/> 就労	就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業中 （復職予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 就労先内定		<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 育児休業中 （復職予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 就労先内定		就労証明書 （様式有）
	出産日 （予定日）	年 月 日				母子手帳の写し
妊産 出産	出産後の 予定	<input type="checkbox"/> 就労予定なし <input type="checkbox"/> 求職活動予定 <input type="checkbox"/> 産休のみ : 年 月 日 復職 <input type="checkbox"/> 育児休業取得 : 年 月 日 復職				
<input type="checkbox"/> 疾病	病名等					診断書 （様式有）
	病院名					
	状況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 常時安静が必要 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	期間	期間： 年 月 日から 年 月 日まで		期間： 年 月 日から 年 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 障害	障害名					診断書（様式有） 及び療育手帳をお 持ちの場合はその 写し
	手帳の 交付	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳（ ）級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A・B		
<input type="checkbox"/> 介護・ 看護	介護・看護 の対象者	氏名		続柄		診断書
	病名等					
	介護・看護 の状況	<input type="checkbox"/> 入院又は通院している親族に付き添い 入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 週 回 <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護		<input type="checkbox"/> 入院又は通院している親族に付き添い 入院 年 月 日から 年 月 日まで 通院 週 回 <input type="checkbox"/> 居宅内介護看護		
	介護・看護 の期間	期間： 年 月 日から 年 月 日まで		期間： 年 月 日から 年 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 就学 職業 訓練	学校名					在学証明書 就学時間の確認が できるカリキュラ ム等
	就学日数	1か月あたり 日		1か月あたり 日		
	就学時間	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで		
	就学期間	期間： 年 月 日から 年 月 日まで		期間： 年 月 日から 年 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 求職	求職活動開始 年 月 日から		求職活動開始 年 月 日から		求職活動申立書 （様式有）	
<input type="checkbox"/> 災害復旧	期間： 年 月 日から 年 月 日まで		期間： 年 月 日から 年 月 日まで		罹災証明	
<input type="checkbox"/> その他	内容（ ）		内容（ ）		—	