保育所等入所補助票(表面)

記入例(オモテ)

奥州市長あて

ふりがな <u>保護者氏名</u> おうしゅう いちろう

	り が な 童 氏 名		_{おうしゅう} 奥州	Lxうへい 翔平	生年月日	R 3年5	月 10 日	第	3	子
		内容	:	状況		所見があっ	た場合は詳れ	細を記入し	てくだ	さい
	健診の 受診状況	3-4か月児健診			☑ 受診済 □ 未受診					
		9 -10か月] 未受診					
		1歳6か月児健診		☑ 交形/ □ 木文形☑ 受診/ □ 未受診						
		3歳児健診		☑ 受診済 □						
		種類		状況		種類 状況				
		ヒブ(インフルエンザB型)		☑ 接種済(4 回目)	□ 未接種	日本脳炎	☑ 接種液	筝(<u>1</u> 回目))口未	接種
	予防接種	小児肺炎球菌		☑ 接種済(4 回目)	□ 未接種	BCG	☑ 接種流		口未	接種
	の状況	五種、四種また	は三種混合	☑ 接種済(4 回目)	□ 未接種	水痘	☑ 接種流	等(2 回目))口未	接種
		麻しん・風し	ん(MR)	☑ 接種済(1回目)	□ 未接種	B型肝炎	☑ 接種流	筝(<u>3</u> 回目))口未	接種
		ロタウイ	ルス	☑ 接種済(2 回目)	□ 未接種	その他	おた	ふくかぜ	(1回)	
		□健康	2 通院や治	療あり(治療中・・	検査中・	経過観察中)				
	健康状態		病名	呂・症状など : 難聴	(右耳のみ)					
児童の			受認	・相談機関 : OO	病院					
状況		☑なし□] あり(視覚・聴覚・	言語・ 肢体	内部	知的発達	遅滞等)		
	障がい等		障害	害者手帳等を所有等して	いる場合は以下	も記入してくた	ごさい			
				身体手帳・精神	申手帳 ・ 療育	育手帳 ・ 特別	別児童扶養	手当・	その他	
		□なし ☑	3 あり((検査済・検査中	• 未検査) ;	※園で除去食希望の	り場合は原則と	して医師の指	示書が必	要
	アレルギー	アレルゲン : 牛乳、小麦								
					全除去している			をお願いし	ます。	
	服用中の薬	☑なし□			/日 、 時間	带:朝•	昼・ 夕)		
	(園でも服用が 必要なもの)			D名前 :						
				月理由 :	ソンボナゴリー					
	けいれん (ひき つけ) の既往歴	☑ なし □	」あり(r#:	□ ₩.		
				明:歳か	月頃から 、	体温 :	度 、_	回数 :		回
	そのほかに必要な配慮等 (必要な場合のみ記入)		また	ご検査中ですが、右耳か	「聞こえづらいの	つで、左側から	話しかけてい	ハただきた	いです	
	(2)安化物	3 000 1100 ()								
	rr.	Þ		文 東田 李郎			車 加			
	休月を必安とりる事由 (勤務時間について、変則			奥州 市郎	· • \	D		花子	- rt=)
保護者の				(勤務先 : (株) △△商		☑ 就労(勤和				,
状況			□ 疾病・	: <u>7</u> 時 <u>30</u> 分 ~ <u></u> 障がい □ 求職;		(勤務時間 : □ 疾病・障力		ガ ~ <u></u> □ 求職活動		<u>ガ)</u>
	肌力の場合は	は、主な時間))	□ 次州· 障/		□ /八/収1白 5	助)
	電話番号		090-XXXX-XXX			080-XXXX-XXX				
		H .		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			母			
	祖父母	続柄	年齢	同居・別居	 の別	年齢		プラック 10 mm 1	の別	
		祖父	65	☑ 同居 □ 別居(圓	(H), K	64				市 区)
家族の 状況		祖母	63		<u> </u>	63	□ 同居 🗷] 別居 (-	-関	市区)
1/106	同居人の障がい等	□なし 🔽	ヹ あり(該当者名 : 奥州 冬)			
			障急	客 <u>者手帳等</u> を所有等して	いる場合は以下	も記入してくた	ごさい			
	Mat V - A - 43.	身体手帳・精神手帳・療育手帳・特別児童扶養手当・その他								
	利用したい曜日		月 ・ (火)・ (水)・ (木)・ (金)・ 土 ※日曜日・祝日は休日保育扱いとなります							
	利用した	とい時間				~ <u>18</u> 時 <u>00</u>	分			
利用希望	all mit to the	☑なし□] あり(休日保育 · 延長保	育) ※休日保	育は特定の園のみ	で実施(「しお	り」20~21~	ページ参照	景)
	特別保育 の希望		休日	日保育を希望する場合は	記入してくださ	V)				
		時間 :時分 ~ 時分 、 回数 :回/月								

促吞矿垒 7 矿油田两 (東西)

		休月川寺八川州以	7宗(表画 <i>)</i>	記入例(ウラ)		
現在の	☑ 自宅で家庭保育 □	自宅以外で家庭保育 □ 別の保育所	等を利用中(施設名:			
保育状況	□ その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	+ 中 の 担 人 け		
	□ 入所を取り下げる			未定の場合は空欄で大丈夫です 		
入所でき なかった		寺機する(待機中の対応方法について		/		
場合の対	• 家庭保育(続柄:	が保育)	・別居家族に預ける(続村	*		
応		・ 他の方法で預ける (認可外施設 / 一時預かり) ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・				
	その他()		
71h+ ≑51			の内容について、十分	に理解し、すべて納得した		
確認・	うえで	りし込みます。				
同意欄						
(すべて の項目に	提出書類			びあった場合は速やかに手		
でないできます。 できまり できまり できまり できまり いっぱい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かい) 消しや退所となったとして		きを怠った場合は、入所内 せん。		
	, , , , ,					
		重の内容について 必要お祭	 田内で <u>条</u> 切する <i>(</i> 到	 用中の)保育所等に対して		
ださい)		はすることに同意します。		別中の人体自列寺に対して		
*市記載欄(ここから下は記入しないでください)						
		父		母		

		父		母
	就労・就学	5 · 6 · 7 · 8 · 9	就労・就学	5 • 6 • 7 • 8 • 9
			妊娠・出産	9
	疾病・障がい	3 · 6 · 7 · 8 · 9 · 10	疾病・障がい	3 • 6 • 7 • 8 • 9 • 10
	介護・看護	6 · 9	介護・看護	6 · 9
基本点数	災害復旧	10	災害復旧	10
	求職活動	3	求職活動	3
	虐待・DV等	10	虐待・DV等	10
	育児休業 (転園のみ)	3 • 9	育児休業 (転園のみ)	3 • 9
	その他	3 • 4 • 5 • 6 • 7 • 8 • 9 • 10	その他	3 · 4 · 5 · 6 · 7 · 8 · 9 · 10

	(準) 母子家庭、(準) 父子家庭又は父母のない児童が属する世帯	+ 6	当該児童が里親に委託されている場合	+ 6
	生活保護法による被保護世帯 (保育所等への入所により、自 立が見込まれる場合に限る)	+ 6	保護者のいずれか(または両方)が奥州市内の認可保育所等 に勤務し、保育士等としての勤務実態がある場合	+10
	世帯の生計中心者である保護者が失業し、保育所等への入所が早期 就労のために必要と認められる場合(自発的失業は除く)	+ 6	保護者のいずれか(または両方)が奥州市外の認可保育所等 に勤務し、保育士等としての勤務実態がある場合	+ 6
加点基準	当該児童が虐待やDVなどを受けるおそれがあり、保育所等 への入所による社会的養護が必要な場合	+10	当該児童がいずれの認可保育所等にも在籍していない場合	+ 9
	当該児童が障がいを有している場合	+ 6	地域型保育事業などの年齢による卒園がある保育所等で保育 を受けており、その卒園に伴い申し込みをする場合	+ 9
	保護者のいずれか(または両方)が育児休業(または産前・ 産後休業)を取得しており、復職に伴い申し込みをする場合	+ 3	その他優先保育を行う必要があると市長が認める場合	+3~10
	きょうだいが在籍している保育所等に申し込みをする場合、 または、同時に同じ保育所等に申し込みをする場合	+ 9		
減点基準	65歳未満の祖父母と同居しており、当該祖父母の保育を必要 とする事由が確認できない場合	- 3	保育料又は副食費について、市に対する6カ月分以上の滞納 があり、誠意ある対応が認められない場合	- 6

合計点数			

特記事項