

提出書類チェックリスト

※提出前に以下の書類がそろっていることを確認し、□にチェック等をつけ、すべての書類とあわせてこの「提出書類チェックリスト」とともに利用施設を通じて市までご提出ください。

| | | | |
|--------------|--|-------------|-------|
| 保護者氏名 | | 利用施設名 | |
| フリガナ 児童氏名 | | 児童の 生年月日 | 年 月 日 |

1. 申込に必要な書類

| 書類等 | 注意点 | チェック欄 |
|--|---|--------------------------|
| 子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書 (法第30条の4第2号または第3号) | 申請児童1人につき1枚必要 | <input type="checkbox"/> |
| 保育の必要性が確認できる書類 | 父母ともに必要 詳しくは、下段「2. 保育の必要性が確認できる書類」をご覧ください。 | <input type="checkbox"/> |

2. 保育の必要性が確認できる書類

| 保育を必要とする理由 | 必要書類等 | 父 | 母 |
|---------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| 【就労】 ※採用・復職予定を含む | 就労証明書（大津市様式） ※個人事業主の場合は開業証明書、開業届、確定申告書の写し等、自営の実態が確認できる書類も添付が必要 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【妊娠・出産】 | 母子手帳（氏名、出産予定日のわかるページ）の写しまたは、妊娠証明書等、出産予定日が確認できる書類 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【疾病】 | 診断書（治療期間が明記されているもの）または、病気・看護内容証明書（大津市様式） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【障害】 | 身体障害者、療育、精神障害者保健福祉手帳の写しまたは、病気・看護内容証明書（大津市様式） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【介護・看護】 | 病気・看護内容証明書（大津市様式） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【災害復旧】 | り災証明書、被災証明書等 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【就学】 | 在学の事実が確認できる書類（学生証または受講決定通知書等） 就学時間が確認できる書類（カリキュラムまたは時間割） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 【求職活動】 | 求職活動報告書兼申立書（大津市様式） | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※「認定種別」が（第3号）に該当する方 ※令和7年1月1日時点で大津市に住民票がある場合不要

| 必要書類等 | 注意点 | チェック欄 |
|-----------------------------|---------------------|--------------------------|
| 令和7年度市町村民税が非課税であることが確認できる書類 | 令和7年度の市（町村）民税課税証明書等 | <input type="checkbox"/> |