

## 2号認定・3号認定子どもに係る利用調整について

保育の必要性の認定(2号認定または3号認定、保育標準時間または保育短時間)を行った上で、利用調整の前提となる保護者の利用希望先(申請書中第1希望～第3希望)をもとに利用調整を行う。

在園児については、保育の必要性の認定を行うが利用調整は行わない。

利用調整のあり方については、保育園や認定こども園等の施設類型を問わず、保育の必要度に応じた利用、受入が前提となる。

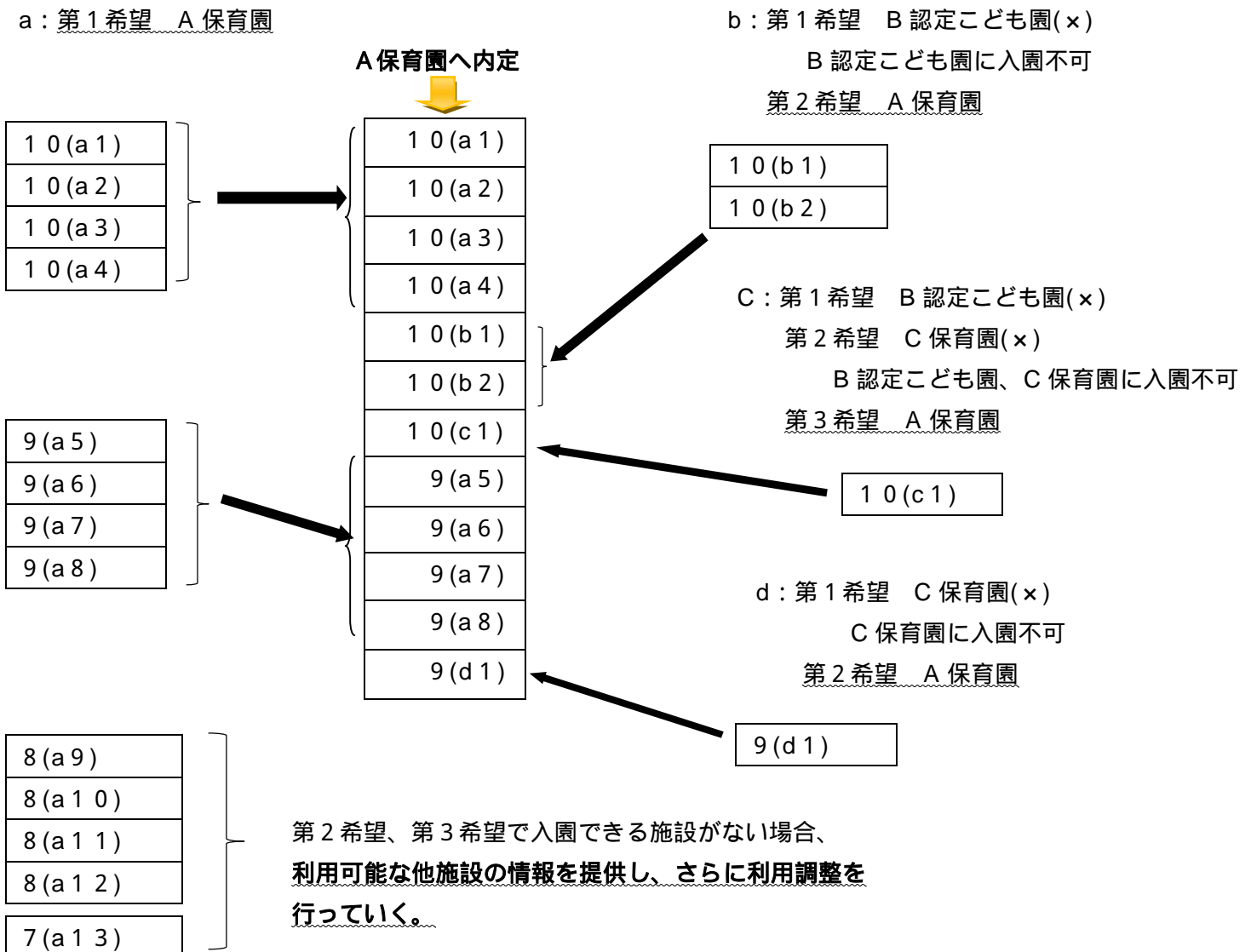
### 利用調整の例

例えば、保育園を第1希望、認定こども園を第2希望とする保護者の方が、認定こども園を第1希望とする保護者よりも保育の必要度(指数)が高い場合、優先順位は前者の保護者が上位となる。

#### 【A保育園の利用調整(選考)のイメージ図】

A保育園 1歳児 定員19人  
 第一次選考で在園児(3号認定)7人内定  
残り枠12人に対する新規申込み者の利用調整

第1希望の施設ごとに申込者を取りまとめ、  
 市が定める選考指数により点数が高い順に決定。



## 2号認定・3号認定子どもの保育の必要性認定の流れ

保護者は、「子どものための教育・保育給付支給認定（変更）申請書」を入園を希望する施設を通じて市へ提出する。

この申請書は、保育利用希望の申込を兼ねる。（希望する施設名の記載欄あり）

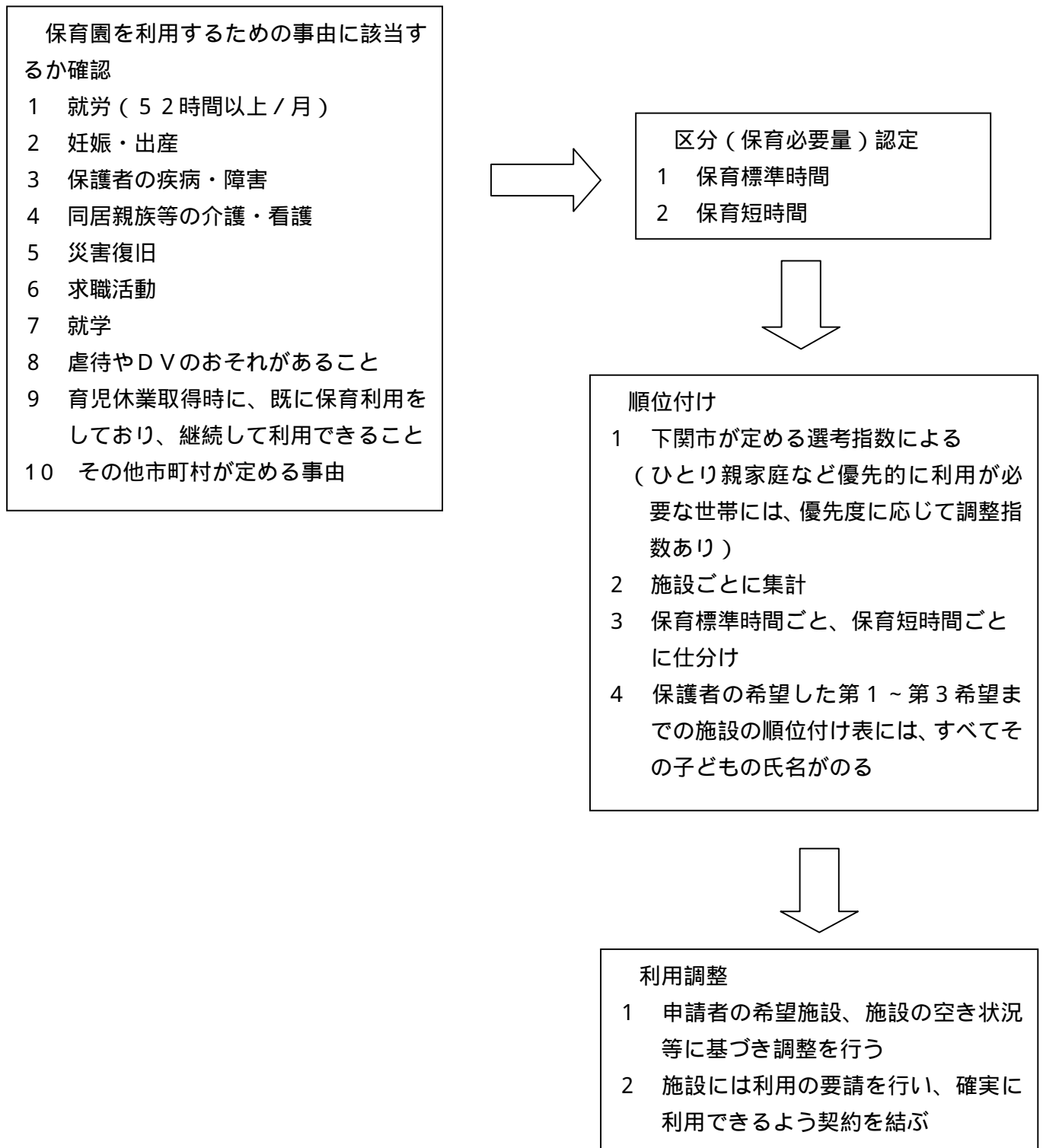
市が保育の必要性の認定を行う。

市が支給認定証を交付する。

市が利用調整を行う。

利用先の決定後、契約となる。

### 【保護者の申請後のイメージ図】



子どものための教育・保育給付 支給認定(変更)申請書

No. \_\_\_\_\_

太枠の中について記入してください。

申請対象となる子ども		性別	生年月日	年齢	障害者手帳の有無	認定者番号				
(ふりがな)		男・女	平成		有・無 有の場合 _____手帳 _____級	既に支給認定を受けている場合に記入してください。				
氏名										
保育の希望の有無		有 保育園等において保育の利用を希望する場合(幼稚園等と併願の場合を含む。)								
		無 幼稚園等の利用を希望する場合(保育園等と併願の場合を除く。)								
利用を希望する施設名 (幼稚園・保育園・こども園等)		第1希望 (希望理由)								
		第2希望 (希望理由)								
		第3希望 (希望理由)								
利用を希望する期間		平成 年 月 日から平成 年 月 日まで			同居又は別居	障害者手帳の有無	市民税課税の有無			
氏名		続柄	性別	生年月日	年齢	職業・勤務先 園名・学校名等				
対象となる子ども以外の世帯員 (漏れなく記入してください)	父		男	・	・		同・別	有・無	有・無	
	母		女	・	・		同・別	有・無	有・無	
			男・女	・	・		同・別	有・無	有・無	
			男・女	・	・		同・別	有・無	有・無	
			男・女	・	・		同・別	有・無	有・無	
			男・女	・	・		同・別	有・無	有・無	
生活保護の受給	右のどちらかを印で囲んでください。		<input type="checkbox"/> 受給している <input type="checkbox"/> 受給していない		受給している場合は、市担当者の確認印の押印を受けること。 年 月 日から 印					
下 関 市 長 宛 上記のとおり、子どものための教育・保育給付に係る支給認定を申請します。 下関市が、当該支給認定に必要な市民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、 また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、利用施設等に対して提示することに同意します。  (保護者住所) 〒 _____ 平成 年 月 日 下関市 (保護者連絡先) - ( ) - - ( ) -  (ふりがな) 保護者氏名 印										

保育園等において保育を希望する場合は以下の項目に記入し、保育を必要とする理由を証する書類を添付してください。

保護者(続柄: _____)	保護者(続柄: _____)	希望する利用曜日・時間
保育の利用を必要とする理由 就労 疾病・障害 妊娠・出産 介護等 求職活動 就学 その他( )	保育の利用を必要とする理由 就労 疾病・障害 妊娠・出産 介護等 求職活動 就学 その他( )	利用曜日 _____曜日から_____曜日
現在の保育状況	1 父・母が保育している 2 祖父母が保育している 3 勤務先へ連れていっている 4 内職・自営業をしながら保育している 5 _____園に通園している 6 その他( )	利用時間 _____時_____分から_____時_____分
家庭状況	ひとり親家庭( 死亡 離婚 離婚前提の別居 未婚 )	8時間以下・8時間を超える (どちらかに )

【記入上の注意】

1. 家庭から2人以上の子どもが同時に申請を行う場合は、それぞれの子どもごとに1枚の申請書を使用してください。
2. 保育所等で保育を希望される場合、家庭において保育できない理由を必要とします。
3. 「障害者手帳の有無」の欄については障害者手帳(身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等)の有無について、該当するものを○で囲んでください。また申請対象となる子どもについて「有」の場合は、手帳の種類及び級を記入してください。
4. 「認定者番号」の欄は対象となる子どもが既に支給認定を受けている場合は、対象となる子どもに係る認定者番号を記入してください。
5. (保護者連絡先)の欄については、連絡先が複数ある場合は連絡のつきやすい順に全て記入してください。



申請対象となる子ども（全て）	
氏名	( . . 生)
氏名	( . . 生)
氏名	( . . 生)

利用を希望する施設名	
第1希望	保育園
第2希望	保育園
第3希望	保育園

### 勤務・内職（予定）証明書

勤務先で証明を受けてください。

証明を受ける方の住所	下関市	証明を受ける方の氏名 (被証明者)	
勤務場所	自宅 自宅外 ( . . . 市 . . . 町)	勤務内容	
勤務時間	時 . . . 分から 時 . . . 分 (うち就労 . . . 時間・休憩 . . . 時間) (原則 就労月52時間以上)	定休日	月 火 水 木 金 土 日 不定休の場合 ( . . . . . )
		採用日 職場復帰日	昭・平 . . . . . 年 . . . 月 . . . 日から
勤務形態	常勤(正社員等) 非常勤(パート等)	勤務予定日数	1週間 . . . . . 日 ・ 1か月 . . . . . 日
上記のとおり証明いたします。 事業所 所在地		平成 . . . 年 . . . 月 . . . 日	
名称及び 代表者氏名		印	

勤務先で証明を受けてください。

証明を受ける方の住所	下関市	証明を受ける方の氏名 (被証明者)	
勤務場所	自宅 自宅外 ( . . . 市 . . . 町)	勤務内容	
勤務時間	時 . . . 分から 時 . . . 分 (うち就労 . . . 時間・休憩 . . . 時間) (原則 就労月52時間以上)	定休日	月 火 水 木 金 土 日 不定休の場合 ( . . . . . )
		採用日 職場復帰日	昭・平 . . . . . 年 . . . 月 . . . 日から
勤務形態	常勤(正社員等) 非常勤(パート等)	勤務予定日数	1週間 . . . . . 日 ・ 1か月 . . . . . 日
上記のとおり証明いたします。 事業所 所在地		平成 . . . 年 . . . 月 . . . 日	
名称及び 代表者氏名		印	

### 民生児童委員調査書（自営業・内職・農業・介護等）

居住地区の民生児童委員から証明を受けてください。

調査を受ける方の住所	下関市	調査を受ける方の氏名 (被証明者)	
自営業 中心者 協力者 内職	就労年月日	昭・平 . . . . . 年 . . . 月 . . . 日 から	
	仕事の内容	場所	自宅 自宅外 ( . . . 市 . . . 町)
	就労時間	時 . . . 時から 時 . . . 時まで1日の就労 ( . . . ) 時間 1週間 ( . . . ) 日 1か月 ( . . . ) 日	
	定休日	月 火 水 木 金 土 日 不定休の場合 ( . . . . . )	
農業 中心者 協力者	就労時間	時 . . . 時から 時 . . . 時まで1日の就労 ( . . . ) 時間 1週間 ( . . . ) 日 1か月 ( . . . ) 日	
	耕作従事者名		
病人等の介護 〔医師の診断書を 添付してください。〕	病人等の氏名 (被介護者)	病状	
	介護の状況	自宅 病院 その他 ( . . . . . )	時 . . . 時から 時 . . . 時まで 1日 ( . . . ) 時間 1週間 ( . . . ) 日 1か月 ( . . . ) 日
その他			
上記のとおり調査いたしました。 平成 . . . 年 . . . 月 . . . 日		被証明者住所担当民生児童委員氏名	
		印	

調査欄（市職員記入用）

.....  
.....  
.....