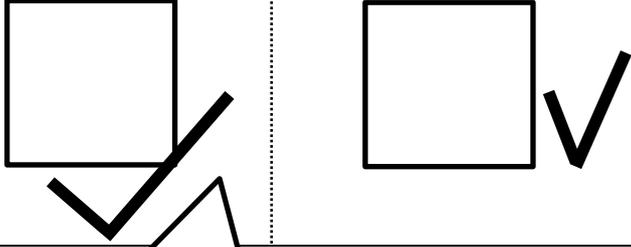


현황신고서 기입 시 주의사항에 대하여

1. 체크 표시 하는 법

올바른 예	잘못된 예
	

체크는 반드시 칸 안에 기입해 주십시오.

체크가 칸 밖에 기입되어 있으면
올바르게 처리되지 않을 가능성이 있습니다.

2. 정정 방법에 대하여

잘못 기재하여 정정이 필요한 경우에는

수정할 글자를 두 줄로 지우고 근처에 정정 후의 내용을 기입해 주십시오.

※정정인을 찍을 필요는 없습니다. 또 수정액, 지워지는 펜은 사용하지 마십시오.

3. 굵은 선 안의 기입 누락에 대하여

뒷면에 각 항목의 기입 방법이 기재되어 있으므로 꼭 확인하신 후 현황신고서 기입을 시작해 주십시오. 기입이 누락되거나 잘못된 내용을 기입할 경우 올바르게 처리되지 않을 가능성이 있습니다.

4. 연락처 기입에 대하여

뒷면의 ③연락처에서 ‘급부 인정 보호자의 연락처’ 란에는

현황신고서 상부에 급부 인정 보호자로 기재된 분의 연락처를 기입해 주십시오. 그 외의 연락처에는 급부 인정 보호자 또는 배우자와 연락하기 쉬운 연락처를 기입해 주십시오.

현황신고서 기입요령

※ 굵은 선 안은 모두 기입하십시오

2024年度 現況届出書

中区 長 記入日時点での状況を届け出ます。

① 5 月 10 日記入

児童名	関内 ひかる	生年月日	令和4年6月2日
園名	みなと保育園	クラス年齢	0歳児
給付認定 保護者	関内 花子		

現在の登録住所 神奈川県横浜市中区港町0-0

② 登録住所を
変更する 住所変更する場合は、左の口をチェックしたうえで、こちらに新しい住所をご記入ください。

③ 給付認定
保護者の
連絡先 090 - 1111 - **** 連絡先の
種類 1 1:携帯 2:勤務先 3:自宅 4:その他 ()

その他の
連絡先 045 - 111 - **** 連絡先の
種類 3 1:父携帯 2:母携帯 3:父勤務先 4:母勤務先
5:自宅 6:その他 ()

④ 保育必要量の希望 1 1:保育標準時間(11時間まで)
2:保育短時間(8時間まで)
※記入要領をご確認ください

保護者の状況 ※必要に応じて証明書類が必要です。

氏名	父 ()		母 ()	
	関内	太郎	関内	花子
生年月日	西暦 1989 年 5 月 5 日	西暦 1989 年 11 月 11 日		
保育を必要とする 事由に	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病氣 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 <input type="checkbox"/> ()		<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 病氣 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 育児中の利用継続 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 出産	
就労・通学のとき 通勤(通学)時間	1日あたり往復 2 時間 0 分	1日あたり往復 0 時間 30 分		
⑥ 出産予定が ある場合	右の欄に出産予定日を記入するとともに、 母子健康手帳のコピーを提出してください。		西暦 年 月 日	
2024年1月1日 時点の住所 (横浜市内の場合)	<input type="checkbox"/> 市外→ 都 道 市区 <input type="checkbox"/> 外国 府 県 町 村	<input type="checkbox"/> 市外→ 都 道 市区 <input type="checkbox"/> 外国 府 県 町 村		
現在児童と同居 していないとき (該当の場合)	<input type="checkbox"/> 国内→ 都 道 市区 <input type="checkbox"/> 外国 府 県 町 村	<input type="checkbox"/> 国内→ 都 道 市区 <input type="checkbox"/> 外国 府 県 町 村		
ひとり親の 場合の理由 (該当の場合)	<input type="checkbox"/> 離婚 (西暦 年 月) <input type="checkbox"/> 死別 (西暦 年 月) <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚前提別居 (西暦 年 月 日 (頃) から【調停 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有】)			
生活保護の受給 (該当の場合)	<input type="checkbox"/> 有 (担当者 西暦 年 月 日保護開始)			
里親世帯 (該当の場合)	<input type="checkbox"/> 里親である (委託開始日 西暦 年 月 日) <input type="checkbox"/> 里子と養子縁組をした (実子となった日 西暦 年 月 日)			
障害者手帳等の 有無	同居の家族が障害者手帳等をお持ちの場合は、右の欄にその 方の氏名を記入してください。		関内 みらい	

同居の家族 (児童本人・保護者を除く全員分を記入してください。)

氏名	児童との 関係	生年月日	勤務先・通学先・通園先など
関内 みらい	姉	西暦 2015 年 8 月 8 日	関内小学校
		西暦 年 月 日	
		西暦 年 月 日	
		西暦 年 月 日	

正정할 때는 두 줄 선을 그어 지우고 근처에
정정 후의 내용을 기입해 주십시오.
※정정인은 찍지 않아도 됩니다. 또 수정액,
지워지는 펜은 사용하지 마십시오.

① 기입일

② 주소 변경 유무 등

인쇄된 '현재의 등록 주소'와 거주지가 다를 경우 □에 ✓ 표시한 후
새 주소를 기입해 주십시오.

③ 연락처

앞면의 '4. 연락처 기입에 대하여'를 확인한 후 기입해 주십시오.

④ 보육 필요량의 희망

※제출 시점에 유치원, 인가의 시설에 재원 중인 분은 기입하지 않아도 됩니다. 공란으로 제출해
주십시오. (기입해도 확인 대상으로 삼지 않습니다.)

급부 인정에서는 인가보육소 등을 이용할 수 있는 최대 범위로서 '1:보육 표준 시간(최대
11 시간)' 또는 '2:보육 단시간(최대 8 시간)' 중 하나를 택해 보육 필요량을 인정합니다.
현황신고서에 인쇄된 '현재의 보육 필요량'을 확인한 후 희망하는 보육 필요량의 번호를 □에 써
주십시오.

※보육 필요량의 희망을 기입하지 않을 경우, 보육 단시간이 될 수 있습니다.

⑤ 보호자의 상황

부모 등, 보호자 전원의 상황을 기입해 주십시오.

※단신부임 등으로 별거 중인 경우에도 기입해 주십시오.

단, 이혼 전제 하의 별거인 경우, 별거하는 분은 기입하지 않아도 됩니다.

(1)보육이 필요한 사유

부모 등 제각기 보육을 필요로 하는 사유에 ✓ 표시해 주십시오.

(2)통근(통학) 시간

1 일당 왕복 통근(통학) 시간을 기입해 주십시오.

(3)2023년 1월 1일 시점의 주소 / 현재 아동과 동거하지 않는 경우

· 요코하마시 이외인 경우 '□시외'에 ✓ 표시하고 도도부현, 시구정촌명을 기입해 주십시오.

· 국외인 경우 '□국외'에 ✓ 표시해 주십시오.(도도부현 이하는 기입 불필요)

(4)장애자수첩 등의 유무

해당하는 분의 성명을 기입해 주십시오. ※부담 구분 산정 시에 필요합니다.

· 신체장애자수첩, 요육수첩(사랑의 수첩), 정신장애자 보건복지수첩을 교부 받은 분이 있는
세대(재택(동거)인 경우에 한함)

· 특별아동부양수당의 지급 대상 아동, 국민연금 장애기초연금 등의 수급자가 있는
세대(재택(동거)인 경우에 한함)

⑥ 출산 예정이 있는 경우

기입일 시점에 출산 예정이 있는 경우에 기입해 주십시오.

⑦ 동거 가족의 상황

동거 중인 가족(본인 및 보호자를 제외한 자녀의 형제자매, 조부모 등)의 성명,
아동과의 관계, 생년월일, 근무처 등을 전원분 기입해 주십시오.

認定証番号