

子どものための教育・保育給付支給認定変更（取消） 申請書兼変更届

鹿児島市長 殿

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支給認定の変更、同法第24条の規定による支給認定の取消、同法施行規則第15条による届出事項の変更について、申請（届出）します。

また、この申請書等及び添付書類の写しを利用施設に送付すること、並びに利用者負担額の決定に関して課税情報（同居者を含む。）及び世帯情報を閲覧することに同意します。

申請日	年 月 日	保護者 (申請者)	氏名	(自署又は記名押印)	住所
	個人番号		電話		
代理人	上記の申請及び個人番号の提供は右の者に委任します。		氏名	住所	(申請者と同居者の場合は記載不要)
			続柄		

届出に係る児童	①	フリガナ氏名	生年 月日	年 月 日	年齢	第1希望・利用施設名
		支給認定番号	個人番号			<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	保育必要量 (2・3号のみ)	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間)	
	②	フリガナ氏名	生年 月日	年 月 日	年齢	第1希望・利用施設名
		支給認定番号	個人番号			<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	保育必要量 (2・3号のみ)	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間)	
	③	フリガナ氏名	生年 月日	年 月 日	年齢	第1希望・利用施設名
		支給認定番号	個人番号			<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	保育必要量 (2・3号のみ)	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 (11時間) <input type="checkbox"/> 保育短時間 (8時間)	

1 変更申請・変更届

異動日 (変更希望日)		年 月 日				
変更事項		変更前		変更後		
※別途申出書及び添付書類が必要となる場合がありますので裏面をご確認ください	<input type="checkbox"/> 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間		<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間		
	<input type="checkbox"/> ※認定区分の変更には、別途申出書が必要です。	理由				
	<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由変更	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他	
		母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育休中の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 勤務先変更	名称：		名称：		
	<input type="checkbox"/> 育児休業中の継続利用	<input type="checkbox"/> 取得	父	年 月 日 から	年 月 日 から	
		<input type="checkbox"/> 期間変更	母	年 月 日 から	年 月 日 から	
	<input type="checkbox"/> 認定期間変更	年 月 日 から		年 月 日 から		
	<input type="checkbox"/> ならし保育 ※育休復帰又は新規就労に限り1週間まで可	年 月 日 から		年 月 日 から		
	[変更事由] <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 住所変更	住所	住所		
<input type="checkbox"/> 保護者変更 (氏名変更)		氏名 フリガナ	続柄	氏名 フリガナ	続柄	
<input type="checkbox"/> 児童氏名変更		氏名 フリガナ	続柄	氏名 フリガナ	続柄	
<input type="checkbox"/> 世帯構成変更 ※増の場合は個人番号の記入が必要。また、税情報等の確認について同意する場合は、自署又は記名押印してください。	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	氏名 フリガナ	続柄	生年 月日	年 月 日	
	個人番号 ※世帯員増の場合に記載					
	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	氏名 フリガナ	続柄	生年 月日	年 月 日	
個人番号 ※世帯員増の場合に記載						
<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	氏名 フリガナ	続柄	生年 月日	年 月 日		
個人番号 ※世帯員増の場合に記載						
<input type="checkbox"/> 同居障害者の状況変更 (取得 □ 変更 □ 喪失)	氏名	続柄 ( )	内容 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 (A・B) <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当受給 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ( ) 級 <input type="checkbox"/> 国民年金の障害基礎年金受給			
<input type="checkbox"/> 生活保護受給 (開始 □ 終了)	異動日		年 月 日			

2 支給取消申請

取消理由	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 市外へ転出時期： 年 月 日 転居先住所： )
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

【マイナンバー確認】

確認欄	個人番号の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	① 番号確認書類 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等 <input type="checkbox"/> 無
	② 身元確認書類 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 顔写真付きの身分証明書 (運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他書類2つ <input type="checkbox"/> 無	

## 支給認定変更（取消）申請等に係る必要書類等について

変更事項		必要書類							
		支給認定変更（取消）申請書兼変更届	兼支給認定申請書（2号・3号認定用） 兼利用申込書	支給認定申請書（1号認定用）	※支給認定証 ※交付されている場合	支給認定変更（取消）申請等に係る申 出書	税額を証明する書類 ※課税情報の閲覧に同意しない場合	利用施設退所届	離婚届受理証明等
支給認定区分 変更	1号認定→2号認定		○		○	○		○	
	2号・3号認定→1号認定			○	○			○	
保育必要量変更		○			○	○			
保育を必要とする事由変更		○			○	○			
勤務先等変更		○				○			
育児休業中の継続利用		○			○	○			
認定期間変更・ならし保育		○			○				
住所変更	市内	○			○				
	市外へ転出（認定取消）	○			○		○		
保護者変更・ 保護者氏名変更	離婚による	○			○			○	
	上記以外	○			○				
児童氏名変更		○			○				
世帯構成変更	婚姻等による保護者の増	○				○	○		
	離婚等による保護者の減	○						○	
	離婚後祖父母同居の場合	○					○		
	上記以外	○							
同居障害者の状況変更		○							○
生活保護受給		○							
認定取消		○			○				

### 【留意事項】

- ・認定内容の変更は、原則として事実発生日又は変更申請書の提出日のいずれか遅い方が属する月の翌月1日（1日の申請は当月から）となります。ただし、月途中で育児休業から復帰する場合等の理由で、当月から認定の変更が必要になる場合は、事前に手続をすることで当月から変更できる場合があります。
- ・変更事項や申請時期等によっては保育料等の変更が遡及して行われ、追加請求が発生する場合があります。
- ・「支給認定変更（取消）申請等に係る申出書」の添付書類については申出書の様式の添付書類欄でご確認ください。
- ・支給認定区分を変更する場合は申請書が別になります。1号認定から2号認定に変更を希望する場合は「支給認定申請書（2号・3号認定用）兼利用申込書」により保育所等の利用申込とあわせて申請してください。なお、利用調整の結果、利用保留（待機）となる場合があります。
- ・税額を証明する書類は課税情報の閲覧に同意しない場合必要となります。
- ・2号・3号認定から1号認定に変更する場合は「支給認定申請書（1号認定用）」を利用施設を経由して申請してください。
- ・満3歳到達に伴う3号認定から2号認定への変更は市が職権で行います。その他に変更事項がない場合は手続は不要です。
- ・市外へ転出される場合は、鹿児島市での認定は取消しとなります。新たな支給認定手続については転出先の市町村にご相談ください。
- ・支給認定証を紛失した場合は、上記の書類に加えて「支給認定証再交付申請書」も提出してください。
- ・必要書類については、上記以外にも必要になる場合があります、追加で提出をお願いすることがあります。あらかじめご了承ください。