函館市一時預かり事業運営費補助金交付要綱実施要領

この要領は，函館市一時預かり事業運営費補助金交付要綱（以下「要綱」という。）の運用にあたり，必要な事項を定めるものとする。

（申込手続）

第１条　事業を利用しようとする者は，利用する類型により「一時預かり事業利用申込書（一般型）」（別記第１号様式）または「一時預かり事業利用申込書（災害特例型）」（別記第７号様式）とともに，「家庭状況確認票」（別記第２号様式）を実施保育所等に提出しなければならない。ただし，緊急に必要があり，申込手続きが困難な場合は，口頭で申込みすることができる。この場合，事後において速やかにこれらの書類を提出しなければならない。

（利用料等）

第２条　実施保育所等（要綱第１条に定める保育所，幼稚園および認定こども園をいう。）は，児童の保護者から利用料として，次に定める額を徴収するものとする。

（１）一般型

ア　１人１日当たり１，８００円

イ　６時間以下の利用で施設長が減額設定した場合はその金額

この場合において，施設長は，「函館市一時預かり事業利用料届出書（一般型）」（別記第３号様式）および「函館市一時預かり事業利用料変更届出書（一般型）」（別記第４号様式）により市に利用時間区分ごとの利用者負担額を届け出るものとする。

（２）幼稚園型および災害特例型

実施保育所等が設定した金額

２　金額には，給食費等を含むものとする。

３　実施保育所等は，前項で徴収した利用料等を事業実施に係る費用の一部に充てるものとする。

４　災害特例型として利用した者については，利用者負担を求めないものとする。

（利用料の免除）

第３条　前条第１項の規定にかかわらず，利用児童が市内に住所を有し，かつ，次に掲げる世帯に属する場合，実施保育所等はそれぞれ（１）から（４）に定める額を上限として，利用料を免除することができる。

（１）生活保護法（昭和２５年法律第１４４号）による被保護世帯

１人１日当たり１，８００円

（２）当該年度分（４月１日から８月３１日までの間にあっては，前年度分）の市町村民税が非課税の世帯（（１）に掲げる場合を除く。）

１人１日当たり１，８００円

（３）地方税法の規定による市町村民税の同法第２９２条第１項第２号に掲げる所得割の額を合算した額が７７，１０１円未満である世帯（（１）および（２）に掲げる場合を除く。）

１人１日当たり１，８００円

（４）要保護児童対策地域協議会に登録された要支援児童および要保護児童のいる世帯その他市が特に支援が必要と認めた世帯のうち，市がその児童および保護者の心身の状況および養育環境等を踏まえ，一時預かり事業の利用を促した者であって，一時預かり事業に係る利用者負担額を軽減することが適当であると認められる世帯（（１）から（３）に掲げる場合を除く。）

１人１日当たり１，５００円

２　前項に定める申請をする者は，「一時預かり事業利用料免除申請書」（別記第５号様式）に要件に該当することを証する書類を添えて，実施保育所等に提出しなければならない。

（利用児童の確認）

第４条　実施施設の長は，事業を利用した児童の保護者から，「一時預かり事業利用確認簿」（別記第６号様式）の提出を受け，常に当該事業の利用状況を把握しておかなければならない。

（書類の保存）

第５条　実施保育所等は，本要領で規定した書類を事業の完了後５年間保存するものとする。

（補　則）

第６条　この要領に定めるもののほか，必要な事項は，別に定めるものとする。

附　則

この要領は，平成２０年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，平成２２年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，平成２４年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，平成２７年７月２３日から施行し，平成２７年４月１日から適用する。

附　則

この要領は，令和４年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，令和５年４月１日から施行する。

附　則

この要領は，令和６年４月１日から施行し，令和６年１月１日から適用する。

附　則

この要領は，令和７年４月１日から施行する。

別記第１号様式（第１条関係）

一時預かり事業利用申込書（一般型）

年　　月　　日

（保育園・認定こども園・幼稚園）長　様

住　所

申請者　氏　名

利用児童との続柄

一時預かり事業の利用について，次のとおり申込みます。

<table>
<tr><td>利用を希望する
施　設　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">利用児童名等</td><td>ふりがな
氏　名　　男
女</td><td rowspan="3">電話</td><td rowspan="3">自宅
－
緊急連絡先
－</td></tr>
<tr><td>生年月日　　年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td>住　所</td></tr>
<tr><td>利用を希望する
期　　間</td><td colspan="3">年　　月　　日から　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td>利　用　時　間</td><td colspan="3">：　　から　　：　　まで</td></tr>
<tr><td>児童の送迎者名</td><td colspan="3">（続柄）</td></tr>
</table>

年　　月　　日

上記について，　承認　　します。
　　できません。

（保育園・認定こども園・幼稚園）長

別記第２号様式(第１条関係)

家　庭　状　況　確　認　票

年　月　日

	氏　名	続柄	生　年　月　日	勤　務　先（学　校　名）
家族の状況			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	

申請理由	就労　／　就学　／　職業訓練　／　求職活動　／　傷病（入院・通院等）　／ 妊娠・出産　／　事故　／　災害　／　看護　／　介護　／　冠婚葬祭　／ 育児に伴う心理的・肉体的負担の解消（リフレッシュ）　／　その他（　　）

利用児童の状況

基本情報	利用児童氏名
	生　年　月　日　　年　　月　　日　（　　歳）
食事	現在の食事：　母乳　／　ミルク　（　　時間おき） 離乳食（　初期　・　中期　・　後期　・　完了期　）
	食事の量　：　多い　／　普通　／　少ない
	食事時間　：　朝（　　時），昼（　　時），夜（　　時）
	食べる速さ：　速い　／　普通　／　遅い
	食べるとき：　一人で食べられる（　はし　・　スプーン等　・　手づかみ　） 一人で食べられない
	好き嫌い　：　好き（　　） 嫌い（　　）
	アレルギー：　ない　／　ある（　　）
	利き手　：　右　／　左
睡眠	睡眠時間　：　　時　　分　から　　時　　分
	寝つき　：　よい　／　わるい
	寝起き　：　よい　／　わるい
	昼寝　：　する（　　時　　分～　　時　　分）　／　しない　／　ときどき
	寝るとき　：　一人で寝られる　／　一人で寝られない

利用児童の状況

排泄	排泄方法　：　おむつ　／　トイレトレーニング中　／　出たら知らせる　／　自立
	小便　：　近い　／　遠い　（　　時間おき）
	大便　：　１日　　回（午前　　時頃，　午後　　時頃，　決まっていない　）
	おねしょ　：　する　／　しない　／　ときどき
障がい	ある　（　　） ない
健康状態	健康　／　病気治療中　（症状：　　）
	かかりつけの病院名　（　　）
既往歴	水ぼうそう　／　はしか　／　風しん　／　流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）　／ 百日咳　／　熱性けいれん　／　アレルギー（　　）　／ その他（　　）

予防接種	BCGワクチン　（　回）	五種混合　（　回）	水痘　（　回）
	ロタウイルス　（　回）	四種混合　（　回）	日本脳炎　（　回）
	Hib（ヒブ）　（　回）	三種混合　（　回）	その他
	肺炎球菌　（　回）	不活性化ポリオ　（　回）	（　回）
	B型肝炎　（　回）	麻しん・風しん　（　回）	（　回）

遊び	誰とよく一緒に遊びますか 同年　／　年下　／　年上　／　大人と遊ぶ　／　一人で遊ぶ　／　その他（　　）
	好きな遊び，おもちゃなど （　　）
言葉	はっきりしている　／　はっきりしていない（　噛語　・　片言　・　幼児語　）
人見知り	する　・　しない
その他	

別記第３号様式（第２条関係）

函館市一時預かり事業利用料届出書（一般型）

年　　月　　日

函館市長　様

函館市

届出者

函館市一時預かり事業に係る６時間以下の利用料を，減額して設定することとしましたので以下のとおり届け出ます。

施　設　名	
利　用　料	時間まで　　円 時間まで　　円 時間まで　　円
実施年月日	年　　月　　日から

別記第４号様式（第２条関係）

函館市一時預かり事業利用料変更届出書（一般型）

年　　月　　日

函館市長　様

函館市

届出者

函館市一時預かり事業に係る６時間以下の利用料に変更があったので，以下のとおり届け出ます。

施　設　名		
利　用　料	変更前	変更後
	時間まで　　円 時間まで　　円 時間まで　　円	時間まで　　円 時間まで　　円 時間まで　　円
変更年月日	年　　月　　日から	

別記第５号様式（第３条関係）

一時預かり事業利用料免除申請書（一般型）

年　　月　　日

（保育園・認定こども園・幼稚園）長　様

住　所　函館市　　町　丁目　　番　　号

申請者

氏　名

次の児童の一時預かり事業利用料を免除してくださるよう申請します。

なお，下記の申請に伴い，函館市が一時預かり事業運営費補助金の交付等に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）および世帯情報を閲覧することに同意します。

利用を希望する施　設　名	
利用児童の氏名	
利用を希望する期　　間	年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
一時預かり事業利用料の免除を申請する理由	１　生活保護法による被保護世帯 ２　市町村民税（前年度分・当該年度分）が課税されていない世帯 ３　市町村民税所得割合算額７７，１０１円未満の世帯 ４　要保護児童・要支援児童のいる世帯 ※証明書類は，別添のとおり

別記第６号様式(第４条関係)

月分

一 時 預 か り 事 業 利 用 確 認 簿（一般型）

（施設名）

保護者名		児 童 名	

日付	利用時間	保護者等の署名(自署)	日付	利用時間	保護者等の署名(自署)
1日	： ～ ：		16日	： ～ ：	
2日	： ～ ：		17日	： ～ ：	
3日	： ～ ：		18日	： ～ ：	
4日	： ～ ：		19日	： ～ ：	
5日	： ～ ：		20日	： ～ ：	
6日	： ～ ：		21日	： ～ ：	
7日	： ～ ：		22日	： ～ ：	
8日	： ～ ：		23日	： ～ ：	
9日	： ～ ：		24日	： ～ ：	
10日	： ～ ：		25日	： ～ ：	
11日	： ～ ：		26日	： ～ ：	
12日	： ～ ：		27日	： ～ ：	
13日	： ～ ：		28日	： ～ ：	
14日	： ～ ：		29日	： ～ ：	
15日	： ～ ：		30日	： ～ ：	
			31日	： ～ ：	

別記第７号様式（第１条関係）

一時預かり事業利用申込書（災害特例型）

年　　月　　日

（施設）長　様

住　所

申請者　氏　名

利用児童との続柄

一時預かり事業（災害特例型）の利用について，次のとおり申込みます。

<table>
<tr><td rowspan="4">利用児童名等</td><td colspan="2">ふりがな
氏　名　　男
女</td><td rowspan="4">電話</td><td rowspan="4">自宅
－
緊急連絡先
－
※二次避難先の連絡先をご記入ください</td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日　　年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="2">住所</td></tr>
<tr><td colspan="2">二次避難先の住所</td></tr>
<tr><td>児童の送迎者名</td><td colspan="4">（続柄）</td></tr>
<tr><td>利用を希望する施設名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>利用を希望する期間</td><td colspan="4">年　　月　　日から　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td>利用時間</td><td colspan="4">：　　から　　：　　まで</td></tr>
<tr><td>今後の見込み等</td><td colspan="4">（例：○月○日頃に地元に戻る予定，○○市へ転居を予定している等）</td></tr>
<tr><td>在籍している被災地の施設名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>児童の認定状況</td><td>□施設型給付
１号認定</td><td>施設型給付
２号認定
□標準時間
□短時間</td><td>施設型給付
３号認定
□標準時間
□短時間</td><td>□認定無し</td></tr>
</table>

年　　月　　日

上記について，　承認　します。
　　できません。

（施設）長