

国無償化対象者確認シート

2026.4.1ver

記入年月日： 令和 年 月 日

利用施設名又は事業名： こひつじ保育園・森町一時預かり事業

施設等利用申請者名：

施設等利用児童名：

1 森町民でありますか

- はい（2へ進む） いいえ（居住市町村での手続き必要）

2 保育の必要性がありますか

- はい（3へ進む） いいえ（森町独自無償化対象者となる）

3 保育を必要とする事項について

- 父母ともに（ひとり親含む）就労を常態としている（下限月48時間）
- 妊娠中であるか、又は出産後間がない場合（産前2ヶ月、産後2ヶ月）
- 保護者の病気、又は負傷、精神もしくは身体に障がいを持っている場合
- 同居又は入院・入所する親族の常時介護、看護を要する場合
- 震災、風水害、火災その他の災害復旧にあたっている場合
- 求職活動（起業の準備を含む）を行っている場合（3ヵ月間有効）
- 就学（職業訓練校などにおける職業訓練を含む）をしている場合
- 育児休業取得時に、既に入所している児童がおり継続入所を要する場合
- その他前各号に類する状態にあること

4 施設等利用児童年齢について

- 0歳児（住民税課税世帯は国無償化対象外）
- 1歳児（住民税課税世帯は国無償化対象外）
- 2歳児（住民税課税世帯は国無償化対象外）
- 3歳児（国無償化対象者となる）
- 4歳児（国無償化対象者となる）
- 5歳児（国無償化対象者となる）

ここまで事業者が確認し、同意書と併せて役場へ提出ください。役場にて国無償化対象者となるかを事前審査し、保健福祉子育て課より施設へご連絡いたします。

5 住民税非課税世帯のうち同居者祖父母等がいるか（0歳児から2歳児のみ）

- いる（6へ進む） いない（国無償化対象者となる）

6 同居者祖父母等が住民税課税世帯であるか

- 住民税課税世帯である（同居者が生計の主宰者となり国無償化対象外となる）
- 住民税非課税世帯である（国無償化対象者となる）