様式第１号の２（第３条関係）

申請日：　　年　　月　　日

施設型給付費等支給認定現況届（継続入所調書）

入所児童	支給認定番号		療育手帳等の有無	有　・　無
	名前			
	生年月日	年　　月　　日	入所施設	
申請保護者	名前			
	住所			
	生年月日	年　　月　　日	連絡先	
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		
	父・母 その他	□ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病・障がい □ 介護・看護 □ 災害復旧 □ 就学 □ 虐待・ＤＶ □ 育児休業 □ その他（　　）		
	父・母 その他	□ 就労 □ 妊娠・出産 □ 疾病・障がい □ 介護・看護 □ 災害復旧 □ 就学 □ 虐待・ＤＶ □ 育児休業 □ その他（　　）		

児童の世帯員	名前	続柄	生年月日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日
			年　　月　　日

生活保護の適用の有無	なし　・　あり	ひとり親家庭	該当　・　非該当
障害者手帳等の有無	なし　・　あり　（該当者名：　　）		
次年度の継続入所	希望する　・　希望しない　（理由）		

※現況届を期日までに提出いただけない場合は、支給認定要件が確認できないため、退園いただく場合がありますのでご了承ください。