

在宅障害児（者）届出書

年 月 日

(宛先) 入間市長

保護者 住所

氏名

電話番号

保育料の算定に反映させるため、この届出書を提出します。なお、支給認定保護者及び支給認定保護者と同一の世帯に属する者の個人情報、保育料の軽減（助成）を行うために必要となる範囲で、市及び入所施設の間で相互利用されることについて了承します。

① 教育・保育施設を利用するこども

(ふりがな) 児 童 名	生 年 月 日	ク ラ ス 年 齢	入 所 (園) 施 設 名
	年 月 日	歳 児	

② 在宅障害児（者）に該当する、支給認定保護者及び支給認定保護者と同一世帯の者

(ふりがな) 氏 名	利用子ども との続柄	生年月日	年 齢 ※注 1	在宅障害児（者）に該当する項目
		年 月 日	歳	身体障害者手帳、精神障害者福祉手帳、 特別児童扶養手当、療養手帳、障害年金 ^{※注 2}
		年 月 日	歳	身体障害者手帳、精神障害者福祉手帳、 特別児童扶養手当、療養手帳、障害年金 ^{※注 2}

※この申請は、保育料の算定時における市民税所得割額が 77,101 円未満の世帯のみ対象となります。詳細については、保育施設の手引き等をご覧ください。
ご不明の場合は、入間市役所保育幼稚園課までお問い合わせください。

※保護者および保護者と同一世帯の者で、在宅障害児（者）に該当する方のみ記入してください。

※注 1 4月1日現在の年齢を記入してください。

※注 2 在宅障害児（者）の該当項目が、障害年金の場合は、障害年金の受給者証の写しを添付してください

記入例 1

在宅障害児（者）届出書

◆◆年◆◆月◆◆日

(宛先) 入間市長

保護者 住所 入間市豊岡 1-16-1
氏名 入間 太郎
電話番号 04-xxxx-xxxx

保育料の算定に反映させるため、この届出書を提出します。なお、私及び私と同一の世帯に属する者の個人情報、保育料の軽減（助成）を行うために必要となる範囲で、市及び入所施設の間で相互利用されることについて了承します。

① 教育・保育施設を利用するこども

(ふりがな) 児 童 名	生 年 月 日	ク ラ ス 年 齢	入 所 (園) 施 設 名
いるま いちろう 入間 一郎	平成〇〇年〇〇月〇〇日	〇 歳児	〇 〇 保育所

② 在宅障害児（者）に該当する、支給認定保護者及び支給認定保護者と同一世帯の者

(ふりがな) 氏 名	利用子ども との続柄	生年月日	年 齢 ※注 1	在宅障害児（者）に該当する項目
いるま たろう 入間 太郎	父	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇 歳	身体障害者手帳、精神障害者福祉手帳、特別児童扶養手当、療養手帳、障害年金 ^{※注 2}
いるま はなこ 入間 花子	姉	平成〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇 歳	身体障害者手帳、精神障害者福祉手帳、特別児童扶養手当、療養手帳、障害年金 ^{※注 2}

※この申請は、保育料の算定時における市民税所得割額が 77,101 円未満の世帯のみ対象となります。詳細については、保育施設の手引き等をご覧ください。
ご不明の場合は、入間市役所保育幼稚園課までお問い合わせください。

※保護者および保護者と同一世帯の者で、在宅障害児（者）に該当する方のみ記入してください。

※注 1 4月1日現在の年齢を記入してください。

※注 2 在宅障害児（者）の該当項目が、障害年金の場合は、障害年金の受給者証の写しを添付してください