

別表一「外ヶ浜町保育の認定等基準表」

保育の認定基準	保育の必要とする事由		指数	具体的な状況	実施期間	提出書類	システム 番号	
① 居宅外労働	外勤	常勤	10	<input type="checkbox"/> 事業所等に常時雇用されている場合	<input type="checkbox"/> 就学前まで(就労期限がある場合には当該月末まで)	<input type="checkbox"/> 就労証明書 ※自営の農漁業従事者で証明が不可能な場合は自己申告に基づき、実地調査により確認し、児童台帳へ記載。	20	
		パート等	8時間以上	9			<input type="checkbox"/> 1ヶ月当12日以上働いている場合	21
			6時間以上	7			<input type="checkbox"/> 時給、日雇い等の雇用形態の場合	22
			4時間以上	6				23
	自営	中心者	8時間以上	9			<input type="checkbox"/> 1ヶ月当12日以上働いている場合	24
		協力者	6時間以上	7				25
	農業・漁業	年間180日以上	9	<input type="checkbox"/> 日々農業または漁業に従事している場合			26	
年間135日以上		7		27				
年間90日以上		6		28				
その他	4時間以上	6	上記以外	29				
② 居宅内労働	自営	中心者	8時間以上	9	<input type="checkbox"/> 1ヶ月当12日以上働いている場合	30		
		協力者	6時間以上	7		31		
	内職	8時間以上	7	<input type="checkbox"/> 1ヶ月当12日以上働いている場合	32			
		4時間以上	6		33			
	その他	4時間以上	6	上記以外	34			
③ 保護者が出産前後	母親が妊娠中または出産後間がない場合		9		<input type="checkbox"/> 産前:出産予定日の8週間前から <input type="checkbox"/> 産後:出生児が8週間になった月末まで ※但し妊娠、出産により体調に異変がある場合は、上記期限を越えることができる。	<input type="checkbox"/> 母子健康手帳	35	
④ 保護者の疾病等	入院	概ね1ヶ月以上	10	<input type="checkbox"/> 保護者が入院・安静加療を要する居宅療養の場合。 <input type="checkbox"/> 各種障害者手帳を所持している場合。	<input type="checkbox"/> 年度毎(年度毎に状況を実態調査し判断する)	<input type="checkbox"/> 保育をすることができない状況を確認可能な書類(診断書等)の写し <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・愛護手帳・精神障害者保健福祉手帳の写し <input type="checkbox"/> 介護保険証の写し ※状況に応じて病名・通院回数・介護状況等実態調査により総合的に判断する。	36	
	居宅療養	常時寝たきり	10				37	
		定期的通院等を要するもの	5				38	
	心身障害	身障1・2級 精障1・2級 愛護A	10				39	
		上記以外の軽度障害	7				40	
⑤ 同居親族の疾病等の看護・介護	入院付き添い		10	<input type="checkbox"/> 同居親族が入院・安静加療を要し介護が必要で居宅療養の場合。 <input type="checkbox"/> 各種障害者手帳を所持している場合。			41	
	居宅内介護	常時寝たきり	10				42	
		定期的通院等を要するもの	6				43	
	心身障害児(者)の介護		10				44	
⑥ 家庭の災害	住居の震災・風水害・その他の災害の復旧に当たっている場合		10	<input type="checkbox"/> 保護者が自宅、近隣住居、親類の住居の震災・風水害・その他の災害の復旧に当たっている場合	<input type="checkbox"/> 状況に応じら予め保育の実施期間を決定	<input type="checkbox"/> 罹災証明書(消防署発行) <input type="checkbox"/> 状況に応じて実態調査し台帳に記載 <input type="checkbox"/> 被災証明書	45	
⑦ 町長承認の特例	求職		6	<input type="checkbox"/> 求職活動のための外出を常態とする	<input type="checkbox"/> 90日 ※延長有	<input type="checkbox"/> 就職内定次第「就労予定申立書」を提出 ※90日毎に確認し児童台帳に記載	46	
	生活中心者が失業		6	<input type="checkbox"/> 失業した場合	<input type="checkbox"/> 90日 ※延長有	<input type="checkbox"/> 離職票、失業がわかる書類	47	
	就学		7	<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 証明書により修学期限のある月末まで	<input type="checkbox"/> 在学(籍)証明書 <input type="checkbox"/> 入学許可証 <input type="checkbox"/> 学生証の写し	48	
	職業訓練		6	<input type="checkbox"/> 資格を身につけるため外出を常態とする	<input type="checkbox"/> 証明書により修学期限のある月末まで	<input type="checkbox"/> 職業訓練を受けることを証する書類	49	
	児童虐待やDVのおそれ		6	<input type="checkbox"/> 該当者の存在	<input type="checkbox"/> 状況に応じら予め保育の実施期間を決定	<input type="checkbox"/> 保健師・関係機関から証明できる書類 <input type="checkbox"/> 状況に応じて実態調査し台帳記入	50	
	育児休業明け		5		<input type="checkbox"/> 育児休業が明けても保育の必要がある場合	<input type="checkbox"/> 育児休業であったことを証明する書類	51	
	両親不在(死亡・行方不明・拘禁・単身赴任による片親世帯を含む)		10	<input type="checkbox"/> 父または母のいない家庭	<input type="checkbox"/> 年度毎(年度毎に状況を実態調査し判断する)	<input type="checkbox"/> 申請・継続手続時に申告。※関係公簿等により確認後台帳記載	52	
			20	<input type="checkbox"/> 両親とも不在			53	
	ひとり親家庭		20	<input type="checkbox"/> 母子家庭または父子家庭	<input type="checkbox"/> 年度毎	<input type="checkbox"/> ひとり親医療費受給者資格証の写し <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書の写し	54	
	多子世帯		5	<input type="checkbox"/> 第3子目となる子	<input type="checkbox"/> 年度毎	<input type="checkbox"/> 世帯の状況記載による	55	
その他町長が特例として認めたもの		5	<input type="checkbox"/> その他町長特例として認めたもの	<input type="checkbox"/> 期限に定めがある場合はその月末まで	<input type="checkbox"/> 状況を客観的に判断できる証明書	56		