

令和7年度 保育所・認定こども園 利用申し込みのご案内



北広島町役場 こども家庭課 児童保育係

Tel：0826-72-7350（こども家庭課直通）

Tel：0120-316-111

（固定電話専用町民向けフリーダイヤル）

北広島町役場 各支所 住民係

芸北支所 Tel：0826-35-0111

大朝支所 Tel：0826-82-2211

豊平支所 Tel：0826-83-1122

令和6年10月15日改訂

北広島町

目次

1. 要確認事項	2
2. 利用申し込みから入所決定までの流れ	3
3. 利用のための認定	4
4. 1号認定（教育標準時間認定）	5
5. 2・3号認定（保育標準時間認定・保育短時間認定）	6
6. 入所申し込みの必要書類	9
7. その他の申請書類	18
8. 災害時の対応	21
9. 給食	22
10. 副食費対象者フローチャート	22
11. 令和7年度 北広島町保育施設情報	23
12. 子育て支援センター	30
13. 病児・病後児保育事業	31
14. ファミリー・サポート・センター事業 について	32
15. 一時預かりについて	32

1. 要確認事項



○ならし保育

北広島町では保育施設に初めて入所される子どもには、「ならし保育」を行うことができます。就業前の1～2週間前からの施設入所を申し込むことができますので、利用申し込みの際は、「利用を希望する期間」にこの期間を含んでお申し込みください。なお、ならし保育の初日から入所日として設定しますので、ならし保育期間も含め利用者負担額が必要になります。ただし、4月1日からの新規入所児童の3月下旬からのならし保育は実施しません。ならし保育が必要な場合は、4月1日から行うことができます。

○随時入所及び、育児休業からの復職に伴う新規利用申込み

令和6年11月1日（金）～11月29日（金）の期間での申請受付は、令和7年4月1日入所の児童を対象としています。4月1日以降の随時入所の申込み受付期間については、P3記載のとおりです。

また、育児休業からの復職に伴う年度途中での新規利用申し込みについては、随時入所として取り扱いますので、お間違いのないようご注意ください。

○土曜日の利用

原則として両親ともに保育が必要な状況（就労・看護・介護等）であることが条件となります。

○保育無償化

無償化の期間は、保育認定の児童は満3歳になった後の4月1日から小学校入学時までの3年間です。認定こども園の第1号認定の児童は、満3歳から無償化の対象となります。保育料無償化に伴い、今まで保育利用料に含まれていた副食費（給食のおかず代、おやつ代など）が実費徴収となり、在籍している認定こども園、私立保育所へ直接お支払いいただくこととなります。公立保育所に在籍されている方は役場こども家庭課が徴収します。ただし、「年収360万円未満相当世帯の子ども」と「生計を一にする世帯に属する子どものうち18歳未満の第3子以降の子ども」については、副食費が免除されます。

○保育利用料

私立保育所、公立保育所の保育利用料は、役場こども家庭課が徴収します。原則、町内の金融機関での口座振替となります。毎月月末（但し、12月は25日の予定）（土日等休日のときは翌日以降の平日）に処理を行いますので預金残高の確認をお願いします。認定こども園の保育利用料は、利用施設から直接請求があり、お支払いとなります。

○育児休業に入るときは「育児休業証明書」、育児休業から復職する場合は「就労証明書」の提出が必要になります。

○入所後の留意事項

当初の申込記載内容に変更が生じた場合（例 妊娠・出産⇒育児休業）、利用者負担額等が変わる可能性があります。速やかに、役場こども家庭課児童保育係又は各支所住民係で変更の手続きを行ってください。審査により認定内容の変更が認められた場合は翌月初日から適用となるため、月途中での認定変更は行いません。また、年度途中の認定変更（例2・3号認定⇔1号認定）は、入所定員の関係等（定員超過など）で、できない場合があります。

2. 利用申し込みから入所決定までの流れ

令和7年度（4月1日）入所
新規利用及び継続利用児童

随時（4月1日以降年度途中）入所

準備

令和6年10月下旬

- 新年度入所案内（申込み書類）配布開始 ※入所決定は先着順ではありません
- 新規申込み書類は役場こども家庭課児童保育係・各支所住民係・各保育施設・各子育て支援センターで配布
継続利用に伴う現況届は利用施設から配布
- ※書類は北広島町ホームページからも取得可能です

令和6年11月上旬～11月下旬

- 申込み期間
令和6年11月1日（金）～11月29日（金）まで
土日・祝祭日を除く 8:30～17:15
- 提出先
新規入所⇒役場こども家庭課児童保育係・各支所住民係
継続入所⇒役場こども家庭課児童保育係・各支所住民係
利用中の保育施設

利用申込
兼
認定申請

申請締切日

- 申請締切日
希望する利用開始月の前々月以降に申込み
※入所決定は先着順ではありません
例）6月中に入所希望→4月以降に申込み
- 提出先：役場こども家庭課児童保育係
各支所住民係

審査・調整

令和6年12月上旬～1月中旬

- 申込書類、必要に応じ電話等で内容を確認し、支給認定、入所児童の審査・利用調整・決定
- ※希望者が多い場合や保育を必要とする事由を満たさない場合、入所できないことがあります
- ※定員以上の申込みがある場合には、生活保護世帯、ひとり親家庭、就労状況など、保育の必要性が高いと判断される順に入所を決定します

入所希望1ヵ月前から

- 申込書類、必要に応じ電話等で内容を確認し、支給認定、入所児童の審査・利用調整・決定
- ※第1希望入所施設に定員超過等により入所できない場合は、第2、3希望と順に入所調整を行います
- 入所が決定した方には、入所承諾書等を郵送（不承諾の方には、必要に応じて不承諾通知を郵送）
- 保護者から直接、入所決定のあった保育施設へ連絡し、面談等を受ける

入所決定
支給認定証
交付

令和7年1月下旬

- 入所承諾（不承諾）等の決定通知は
・新規児童 ⇒ 郵送
・継続児童 ⇒ 保育施設から手渡し

随時

利用開始

令和7年3月中旬

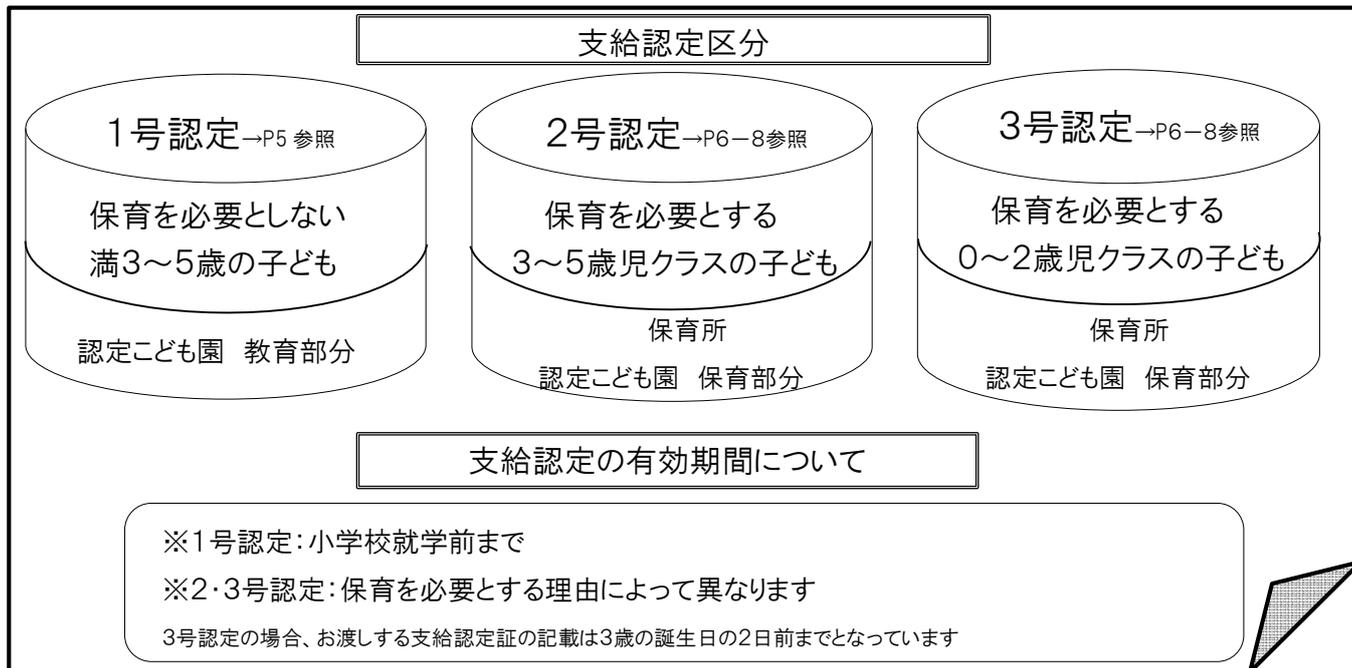
- 入所説明会・面談
契約（認定こども園のみ）

令和7年4月1日

3. 利用のための認定

保育所・認定こども園を利用するためには「支給認定」が必要です。

下記の3つの認定区分に応じて、利用可能な施設や利用できる時間が決まります。



令和7年度 クラス年齢

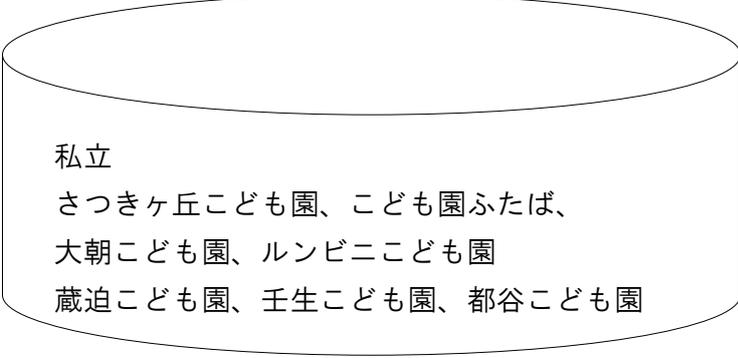
クラス年齢	対象生年月日
0歳児	令和 6年（2024年）4月2日 ～
1歳児	令和 5年（2023年）4月2日 ～ 令和 6年（2024年）4月1日
2歳児	令和 4年（2022年）4月2日 ～ 令和 5年（2023年）4月1日
3歳児	令和 3年（2021年）4月2日 ～ 令和 4年（2022年）4月1日
4歳児	令和 2年（2020年）4月2日 ～ 令和 3年（2021年）4月1日
5歳児	平成31年（2019年）4月2日 ～ 令和 2年（2020年）4月1日

※4月1日現在の年齢でクラスが決まります。

4. 1号認定（教育標準時間認定）

（1）1号認定の利用先

「幼保連携型認定こども園」は教育と保育を一体的に行う施設で、幼稚園と保育所の機能をあわせ持ち、地域の子育て支援も行う施設です。利用定員は各こども園で異なります。



私立
さつきヶ丘こども園、こども園ふたば、
大朝こども園、ルンビニこども園
蔵迫こども園、壬生こども園、都谷こども園

（2）利用時間

幼保連携型認定こども園の1号認定での設定時間で教育を実施します。

教育標準時間の設定時間は施設ごとに異なります。

幼稚園型一時預かりや延長保育の利用を希望する場合は、施設に申請してください。利用料金については施設ごとに異なります。P23～29の施設情報をご参照ください。

（3）利用者負担額

認定こども園の第1号認定については、満3歳から無償化の対象となります。

（4）副食費

保育料無償化に伴い、今まで保育利用料に含まれていた副食費（給食のおかず代、おやつ代など）が実費徴収となり、町内の認定こども園に在籍されている方は保育施設へ直接お支払いいただくこととなります。ただし、「年収360万円未満相当世帯の子ども」と「生計を一にする世帯に属する子どものうち18歳未満の第3子以降の子ども」については、副食費が免除されます。（10. 副食費対象者フローチャート（P22）を参照してください）副食費の額は各施設ごとに異なります。P23～29の施設情報をご参照ください。

※副食費のほか、入園時にかかる費用や、特色ある教育のための別途費用がかかることがあります。詳しくは、各施設にお問い合わせください。

5. 2・3号認定（保育標準時間認定・保育短時間認定）

（1）2・3号認定の利用先

保育所は、就労などのため、家庭で保育のできない保護者に代わって養護・教育する施設です。幼保連携型認定こども園は、教育と保育を一体的に行う施設で、幼稚園と保育所の機能をあわせ持ち、地域の子育て支援も行う施設です。対象年齢はどの施設もおおむね2ヵ月からです。

保育認定(2号・3号)利用可能 保育所

私立 吉坂保育所
公立 南方保育所、本地保育所

保育認定(2号・3号)利用可能 幼保連携型認定こども園

私立
さつきヶ丘こども園、こども園ふたば、
大朝こども園、ルンビニこども園
蔵迫こども園、壬生こども園、都谷こども園

（2）保育の必要量（保育施設等を利用できる時間）

保育の必要量は利用時間によって「保育標準時間」と「保育短時間」の2種類があります。

保育標準時間

原則的な保育時間8時間+就労時間などを
もとに必要と認められる最大3時間
(1日あたり最長11時間までの利用)

保育短時間

原則的な保育時間8時間
(1日あたり最長8時間までの利用)

保育必要量の認定は、保護者が保育を必要とする事由に応じて認定します。ただし、ここで認定されるのは、あくまで「最長で施設を利用することのできる時間」となります。実際の利用時間は保護者の就労時間及び通勤時間などを合わせた実状に応じた保育が必要とされる時間となります。

保育短時間で認定される場合でも、やむを得ず保育標準時間を希望する場合は役場こども家庭課へご相談ください。

施設ごとに開所時間、閉所時間が異なります。延長保育の利用を希望する場合は、施設に申請してください。利用料金等についてはP23～29の施設情報をご参照ください。

（3）保育を必要とする事由

認定にあたり、保護者に下記のいずれかの事情があり、保育が必要な状態であることが必要です。

保育を必要とする事由	保育時間認定	認定期間	必要書類
就労 ※計算方法) 休憩を含む就業 時間/日×就業日数/月	●就業時間が120時間以上/月 であることを常態としている ⇒ 保育標準時間 ●就業時間が48時間以上120 時間未満/月であることを常態 としている⇒ 保育短時間	小学校就学前までの保育を必要とする 期間	就労証明書 北広島町ホームページから様式ダウンロード可能
出産の準備や出産後の休 養が必要である	保育標準時間 (最長11時間)	出産(予定)日を起点とし、産前3ヵ月前の日 の属する月の1日から、産後3ヵ月後の日の 属する月の末日までの保育を必要とする期間	申立書 かつ 母子健康手帳の表紙 及び出産(予定)日が

	最長7ヵ月	※産前の申請の場合は出産予定日を起点、産後の申請の場合は出産日を起点とし、認定後の変更は行いません	書かれているページのコピー
保護者が疾病、障がいを持っている	保育標準時間 (最長11時間)	療養を必要としなくなるまでの保育を必要とする期間(診断書に記載された期間)	申立書 かつ 診断書、障害者手帳等※診断書は保育が困難であることが記載されているもの
同居または長期入院等している親族の介護・看護をしている	保育標準時間 (最長11時間)	介護・看護を必要としなくなるまでの保育を必要とする期間	申立書 かつ 障害者手帳、診断書、入院証明書、要介護認定証等
災害復旧にあっている	保育標準時間 (最長11時間)	災害の復旧が完了すると見込まれる期間	申立書 かつ 写真等
就学中(職業訓練校等における職業訓練、自動車学校を含む)である	保育標準時間 (最長11時間)	保護者の卒業予定日または修了予定日の属する月の月末	申立書 かつ 在学証明書または学生証等
虐待やDVのおそれがある場合などその他特例	保育標準時間 (最長11時間)	保育を必要とする期間	
育児休業取得中に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である	保育短時間 (最長8時間)	育児休業取得期間終了まで	就労証明書 かつ 育児休業証明書
求職活動(起業準備含む)	保育短時間(最長8時間) 原則年1回	入所日から起算して最長3か月間 ※原則 期間延長はありません。 ※緊急事態宣言期間は考慮します。	申立書

各必要書類は北広島町ホームページから様式がダウンロードできます。

(4) 利用者負担額

無償化の期間は、満3歳になった後の4月1日から小学校入学時までの3年間です。2号認定の児童の保育利用料の負担はありません。

3号認定の保育利用料は保護者(父及び母 又は 扶養義務者)の市町村民税(住宅借入金等特別控除前の額等)の額により算定します。

	令和7年4月分	5月分	6月分	7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分	1月分	2月分	3月分
前期分	令和6年度市町村税額で算出 (※令和5年1月～令和5年12月の所得に応じて算出)											
後期分						令和7年度市町村民税額で算出 (※令和6年1月～令和6年12月の所得に応じて算出)						

令和7年度 保育利用料 基準額表【保育3号認定】

3号認定		(3号認定)		
定義	階層	保育標準時間	保育短時間	
		3歳未満	3歳未満	
生活保護法による被保護世帯		0	0	
市町村民税 非課税世帯 ※ひとり親世帯等は ()内の表示額		0 (0)	0 (0)	
市町村民税課税 所得割 48,600円未満	市町村民税課税 所得割 77,101円未満 ※上記に該当するひとり親世 帯等は()内の表示額	9,200 (4,100)	9,000 (4,000)	
48,600円以上 72,800円未満		18,900 (7,700)	18,500 (7,500)	
72,800円以上 97,000円未満		22,000 (9,000)	21,600 (8,800)	
97,000円以上 125,000円未満		26,100	25,500	
125,000円以上 167,000円未満	29,200	28,600		
167,000円以上 169,000円未満	34,600	34,000		
169,000円以上 193,500円未満	34,600	34,000		
193,500円以上 300,000円未満	40,900	40,000		
300,000円以上 301,000円未満	53,700	52,800		
301,000円以上	53,700	52,800		

※小学校就学前の範囲において、保育所・認定こども園を利用している子のうち、最年長の子を第1子、その下の子を第2子とし、第2子の場合、表示額の半額とし、第3子以降は無料とします。

※市町村民税所得割が77,101円未満のひとり親世帯及び在宅障害児(者)のいる世帯においては、年齢制限を無くし、第1子は()内の表示額とし、第2子以降は無料とします。

※生計を一にする世帯に属する子どものうち18歳未満の第3子以降の利用者負担額は、無料とします。

※児童の年齢については令和7年4月1日時点の年齢です。(年度内に誕生日を迎えても変更ありません)

保育利用料は

保育所(公立・私立)・・・北広島町に納付

認定こども園・・・利用保育施設に納付となります。

(5) 副食費(2号認定対象) ※3号認定は保育利用料に副食費が含まれています

保育料無償化に伴い、今まで保育利用料に含まれていた副食費(給食のおかず代、おやつ代など)が実費徴収となり、町内の認定こども園・私立保育所に在籍されている方は保育施設へ直接お支払いいただくこととなります。公立保育所に在籍されている方は口座振替となります。ただし、「年収360万円未満相当世帯の子ども」と「生計を一にする世帯に属する子どものうち18歳未満の第3子以降の子ども」については、副食費が免除されます。(10. 副食費対象者フローチャート(P22)を参照してください) 副食費の負担額は各施設ごとに異なります。P23～29の施設情報をご参照ください。

6. 入所申し込みの必要書類

新規利用児童	①支給認定申請書兼保育施設利用申込書 ②保育の必要性を証明する書類（2号・3号認定希望の児童）P6～7記載 ③マイナンバー記入用紙 ●保護者本人が提出する場合		
	同居者全員のマイナンバーの番号確認 （次のいずれか）	保護者の本人確認 （次のいずれか）	
	①個人番号カード ②通知カード ③個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書	①個人番号カード ②運転免許証、パスポート等 ③保険証、年金手帳等（写真がないものは2点確認）	
	●保護者以外の方が提出する場合		
代理確認	代理人確認（次のいずれか）	同居者全員のマイナンバーの番号確認（次のいずれか）	
マイナンバー記入用紙の「委任状」の欄に記載してください	①個人番号カード ②運転免許証、パスポート等 ③保険証、年金手帳等（写真がないものは2点確認）	①個人番号カード ②通知カード ③個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書	
継続利用児童	①支給認定現況届		
	②保育の必要性を証明する書類（2号 3号認定希望の児童）P6～7記載		
該当者のみ	●離婚調停中で別居の方 調停中であることが分かる書類の写し（裁判所発行のもの） ●同居家族で障害者手帳を所持している方がいる場合 その方の障害者手帳の写し（氏名・等級が記載されている部分） ●アレルギー等に係る医師の診断書 ●令和6年1月1日以降に北広島町に転入し、父母または養育者が、マイナンバーで市町村民税が確認ができない場合は、市町村民税課税台帳記載事項証明書		

○支給認定申請書兼保育施設利用申込書（新規）【記入例】…10・11ページ

○マイナンバー記入用紙【記入例】…12ページ

○支給認定現況届（継続）【記入例】…13・14ページ

○就労証明書【見本】…15ページ

○申立書【記入例】…16ページ

○育児休業証明書【見本】…17ページ

記入例

北広島町長 様

次のとおり、支給認定に係る現在の状況について届け出ます。

また、北広島町が支給認定及び利用者負担額（保育料）の決定のため、町が保有する個人情報（課税状況、生活保護受給状況等）を閲覧することに同意し、教育・保育の運営上必要と認められる情報を保育施設と共有することに同意します。

記入日 令和 6年 11月 1日

〒731-1595 北広島町 有田1234番地						
氏名		生年月日	続柄	連絡先電話番号		
保護者	(ふりがな) <u>きたひろ たろう</u> 北広 太郎	平成5年 5月 1日生	父	自宅	0826-00-0000	
				携帯	090-0000-△△△△	
	(ふりがな) <u>きたひろ はなこ</u> 北広 花子	平成6年 3月 1日生	母	自宅	0826-00-0000	
				携帯	080-0000-△△△△	
支給認定 子ども	氏名	18歳未満の範囲で		生年月日	年齢	性別
	(ふりがな) <u>きたひろ しまこ</u> 北広 島子	第 2 子		令和6年4月1日	1	男 女

※年齢の欄には令和7年4月1日時点での年齢を記入してください。

申請区分	1号認定（教育認定）	2号・3号認定（保育認定）	
利用区分の希望	<input type="checkbox"/> 教育標準時間利用 【認定子ども園に通う場合】	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用 (最長11時間)	<input type="checkbox"/> 保育短時間利用 (最長8時間)

①世帯の状況

	氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先または 学校名・学年等	障害者手帳等 の有無
申請する 児童の 同居者	北広 島太	兄	平成27年 5月 5日生	9	〇〇小学校〇年生	有 無
	北広 太一	祖父	昭和40年 6月 6日生	59	㈱〇〇	有 無
	北広 ハナ	祖母	昭和40年 7月 7日生	59	〇〇〇〇	有 無
				年 月 日生		
			年 月 日生			

該当の方は、障害者手帳のコピーを添付して下さい。

②祖父母の状況

	氏名	年齢	同居・別居	住居（別居の場合のみ）	就労状況等
父 方	祖父 北広 太一	59	同居 別居		就労 ・ 自営 ・ 無職 ・ その他
	祖母 北広 ハナ	59	同居 別居		就労 ・ 自営 ・ 無職 ・ その他
母 方	祖父 広島 一郎	63	同居 別居	広島市中区基町10-52	就労 ・ 自営 ・ 無職 ・ その他
	祖母 広島 菜々子	62	同居 別居	広島市中区基町10-52	就労 ・ 自営 ・ 無職 ・ その他

③利用を希望する期間、希望する施設名

利用を希望する期間	令和 7年 4月 1日 から <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで
利用を希望する施設名	第1希望 〇〇子ども園 (希望理由) 家から近いため
	第2希望 〇〇保育所 (希望理由) 2番目に近いため
	第3希望 △△子ども園 (希望理由) 職場から近いため

④保育の希望 ※2号、3号認定を受ける場合に記入してください ※園と情報共有しますので就労時間に応じた希望保育時間をご記入ください

保育を必要とする理由	続柄： <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 集団生活 <input type="checkbox"/> その他
家庭の状況 該当の場合	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 在宅障害児（者）のいる世帯 <input type="checkbox"/> 左記以外（ ）
生活保護適用の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 適用無し ・ <input type="checkbox"/> 適用有り（平成・令和 年 月 日保護開始）
必要とする利用時間	平日 【登園】 8 時 00 分 ~ 【降園】 17 時 00 分 土曜日 【登園】 時 分 ~ 【降園】 時 分
保育園への送迎方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自家用車・自転車・徒歩・その他
主たる送迎者	氏名 北広 花子 児童との続柄 母
保育園への送迎にかかる時間	送り 自宅から保育園 7時45分 ~ 8時00分 保育園から勤務先※就労の場合のみ 8時00分~ 8時15分
	迎え 勤務先から保育園※就労の場合のみ 16時45分~17時00分 保育園から自宅 17時00分~17時15分

⑤申請児童の情報 ※安全にお預かりする上で必要な情報ですので、漏れのないよう記入してください

哺乳	<input type="checkbox"/> 母乳 <input checked="" type="checkbox"/> 人工乳	離乳食	開始(6 か月) 完了(18 か月)
妊娠・出産について	出産時週数(40 週) 出生時体重(3110 g) ①妊娠中の異常：なし・あり() ②お産の時の異常：なし・あり() () ③出生時の異常：なし・あり()		
発達について	①くびのすわり 生後(4)か月頃 ②おすわり 生後(6)か月頃 ③一人歩き 生後(12)か月頃 ④ことばのいいはじめ 生後(18)か月頃		
予防接種について	・ヒブ(2 回・未) ・小児用肺炎球菌(2 回・未) ・水痘(回 未) ・4種混合：1期初回 回、1期追加(済・未) ・麻疹風しん：第1期(済・未) 第2期(済・未) ・BCG(済・未) ・日本脳炎1期初回(回)、1期追加(済・未) ・B型肝炎(回・未) ・その他()		
発達や慢性的な病気のことで相談している病院や施設	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有(病院・施設名 ○ (病名等 △△ (症状 □□)		
健診の受診	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有(乳児(前期・後期) ・ 1歳6か月児 ・ 3歳児)		
健診での指導事項	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(内容：)		
障害者手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(身体、療育、精神 手帳 級)		
アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※有の場合→ <input type="checkbox"/> 個別対応が必要		
その他健康状況	<input type="checkbox"/> アトピー <input checked="" type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 熱性けいれん		
過去に入院したことがある	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(内容)		
特記事項	気になることや心配なこと・施設等に伝えておきたいこと等あれば記入してください。		

必要に応じて医師の診断書等を添付して下さい

該当の方はアレルギーに係る医師の診断書等を添付して下さい

記入例

マイナンバー記入用紙

北広島町長 様

支給認定及び施設利用調整に係る申請につき、以下のとおりマイナンバーを提出します。

申請を行う保護者（手続きに来られる父または母）													
氏名	続柄	生年月日	マイナンバー										
北広 太郎	父	平成5年 5月 1日	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

申請に係る児童													
氏名	生年月日	マイナンバー											
北広 島子	令和6年 4月 1日	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

申請児童の保護者・保護者以外の家族及び同居者 ※申請を行う保護者、申請に係る児童を除く													
氏名	続柄	生年月日	マイナンバー										
北広 花子	母	平成 6年 3月 1日	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
北広 島太	兄	平成27年 5月 5日	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
北広 太一	祖父	昭和40年 6月 6日	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
北広 ハナ	祖母	昭和40年 7月 7日	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
		年 月 日											
		年 月 日											

委任状

北広島町長 様

令和6年11月1日

(委任者) 住所 北広島町有田1234番地

氏名 北広 太郎



私は、下記の者を代理人と定め、子どものための教育・保育の支給認定及び施設の利用に係る手続きに関する権限を委任します。

(受任者) 住所 北広島町有田1234番地

氏名 北広 太一



※ここより下には記入しないでください。

北広島町確認欄	
<input type="checkbox"/> 記載されている個人番号が正しい番号であることを確認した。(番号確認) <確認書類> <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> マイナンバー通知カード <input type="checkbox"/> マイナンバー記載の住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red; text-align: center;"> 委任による提出の場合は、提出に来られた方の身分確認書類の提示をお願いします。 </div>

記入例

令和6年度 入所保育施設名	転園希望 ※ありの場合は③記入
〇〇こども園	あり・なし

支給認定現況届

(施設型給付費・地域型保育給付費等)

北広島町長 様

次のとおり、支給認定に係る現在の状況について届け出ます。

また、北広島町が支給認定及び利用者負担額（保育料）の決定のため、町が保有する個人情報（課税状況、生活保護受給状況等）を閲覧することに同意し、教育・保育の運営上必要と認められる情報を保育施設と共有することに同意します。

記入日	令和 6年 11 月 1日
-----	---------------

〒731-1595 北広島町有田1234番地

氏名		生年月日	続柄	連絡先電話番号	
保護者	(ふりがな) <u>きたひろ たろう</u> 北広 太郎	平成 5年 5月 1日生	父	自宅	0826-00-□□□□
				携帯	090-0000-△△△△
	(ふりがな) <u>きたひろ はなこ</u> 北広 花子	平成 6年 3月 1日生	母	自宅	0826-00-□□□□
				携帯	080-0000-△△△△
支給認定 子ども	氏名 (ふりがな) <u>きたひろ しまこ</u> 北広 島子	18歳未満の範囲で 第 2子	生年月日 令和6年4月1日	年齢 1	性別 男 女

※年齢の欄には令和7年4月1日時点での年齢を記入してください。

申請区分	1号認定（教育認定）	2号・3号認定（保育認定）	
利用区分の希望	<input type="checkbox"/> 教育標準時間利用 【認定こども園に通う場合】	<input checked="" type="checkbox"/> 保育標準時間利用 (最長11時間)	<input type="checkbox"/> 保育短時間利用 (最長8時間)

①世帯の状況

	氏名	児童との 続柄	生年月日	年齢	勤務先または 学校名等	障害者手帳等 の有無
居者 申請する 児童の 同	北広 島太	兄	平成27年 5月 5日生	9	〇〇小学校〇年生	有 無
	北広 太一	祖父	昭和40年 6月 6日生	59	〇〇〇〇	有 無
	北広 ハナ	祖母	昭和40年 7月 7日生	59	〇〇〇〇	有 無
			年 月 日生			

該当の方は、障害者手帳のコピーを添付して下さい。

②祖父母の状況

	氏名	年齢	同居・別居	住居（別居の場合のみ）	就労状況等
父 方	祖父 北広 太一	59	同居 別居		就労 自営・無職・その他
	祖母 北広 ハナ	59	同居 別居		就労 自営 ・無職・その他
母 方	祖父 広島 一郎	63	同居 別居	広島市中区基町10-52	就労 自営・無職・その他
	祖母 広島 菜々子	62	同居 別居	広島市中区基町10-52	就労 自営 ・無職・その他

③転園を希望する施設名

施設名	希望理由
第1希望 ●●こども園	(希望理由) 家から近い
第2希望 □□保育所	(希望理由) 2番目に近い
第3希望 △△こども園	(希望理由) 職場から近い

④申請児童の情報【転園の希望がある場合は記入】※安全にお預かりする上で必要な情報ですので漏れないよう記入して下さい

哺乳	<input type="checkbox"/> 母乳 <input checked="" type="checkbox"/> 人工乳	離乳食	開始(6 か月) 完了(18 か月)
妊娠・出産について	出産時週数(40 週) 出生時体重(3110 g) ①妊娠中の異常: <input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり() ②お産の時の異常: <input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり() ③出生時の異常: <input checked="" type="checkbox"/> なし・ <input type="checkbox"/> あり()		
発達について	①くびのすわり 生後(4)か月頃 ②おすわり 生後(6)か月頃 ③一人歩き 生後(12)か月頃 ④ことばのいいはじめ 生後(18)か月頃		
予防接種について	・ヒブ(2 回・未) ・小児用肺炎球菌(2 回・未) ・水痘(回 <input checked="" type="checkbox"/> 未) ・4種混合: 1期初回 回、1期追加(済・未) ・麻しん風しん: 第1期(済・未) 第2期(済・未) ・BCG(済・未) ・日本脳炎1期初回(回)、1期追加(済・未) ・B型肝炎(回・未) ・その他()		
発達や慢性的な病気のことで相談している病院や施設	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有(病院・施設名 ○ (病名等 △△) (症状 □□)		
健診の受診	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有(乳児(前期・後期) ・ 1歳6か月児 ・ 3歳児)		
健診での指導事項	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(内容:)		
障害者手帳の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(身体、療育、精神 手帳 級)		
アレルギー情報	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※有の場合→ <input type="checkbox"/> 個別対応が必要		
その他健康状況	<input type="checkbox"/> アトピー <input checked="" type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> てんかん <input type="checkbox"/> 熱性けいれん		
過去に入院したことがある	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(内容)		
特記事項	気になることや心配なこと・施設等に伝えておきたいこと等あれば記入してください。		

必要に応じて医師の診断書等を添付して下さい

該当の方はアレルギーに係る医師の診断書等を添付して下さい

就労証明書

北広島町長 様

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—			—
担当者名				
記載者連絡先	—			—

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																																																																													
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()																																																																													
2	フリガナ																																																																														
	本人氏名	生年月日 年 月 日																																																																													
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
4	本人就労先事業所	名称 住所																																																																													
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()																																																																													
6	就労時間 (固定就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td><td>祝日</td><td>合計時間</td><td>月間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td colspan="2">一月当たりの就労日数</td><td colspan="2">月間</td><td colspan="2">日</td><td colspan="2">一週当たりの就労日数</td><td colspan="2">週間</td><td colspan="2">日</td></tr> <tr> <td>平日</td><td colspan="2">時 分 ~</td><td colspan="2">時 分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td>土曜</td><td colspan="2">時 分 ~</td><td colspan="2">時 分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td>日祝</td><td colspan="2">時 分 ~</td><td colspan="2">時 分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	<input type="checkbox"/>					一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日		平日	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)		分)								土曜	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)		分)								日祝	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)		分)															
		月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計時間	月間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																					
		一月当たりの就労日数		月間		日		一週当たりの就労日数		週間		日																																																																			
	平日	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)		分)																																																																									
	土曜	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)		分)																																																																									
日祝	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)		分)																																																																										
就労時間 (変則就労の場合)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>合計時間</td><td><input type="checkbox"/> 月間</td><td><input type="checkbox"/> 週間</td><td>時間</td><td>分 (うち休憩時間)</td><td>分)</td></tr> <tr> <td>就労日数</td><td><input type="checkbox"/> 月間</td><td><input type="checkbox"/> 週間</td><td>日</td><td colspan="2"></td></tr> <tr> <td>主な就労時間帯・シフト時間帯</td><td colspan="2">時 分 ~</td><td>時 分 (うち休憩時間)</td><td colspan="2">分)</td></tr> </table>	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)	就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日			主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)	分)																																																													
	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	時間	分 (うち休憩時間)	分)																																																																									
就労日数	<input type="checkbox"/> 月間	<input type="checkbox"/> 週間	日																																																																												
主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~		時 分 (うち休憩時間)	分)																																																																											
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td><td>年月</td><td>年</td><td>月</td></tr> <tr> <td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td><td>時間/月</td><td>日/月</td></tr> </table>	年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																											
年月	年	月	年月	年	月	年月	年	月																																																																							
日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月																																																																							
		<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
		<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
		<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
		<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 年 月 日																																																																													
		<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 分)																																																																													
13 保育士等としての勤務実態の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無																																																																													
14 (雇用契約の)満了後の更新の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定																																																																													
15 入所内定時育休短縮可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																													
16 育休延長可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否																																																																													
17 単身赴任期間(予定含む)		年 月 日 ~ 年 月 日																																																																													
18 備考欄																																																																															
19 保護者記載欄	児童名	生年月日 年 月 日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																													
	児童名	生年月日 年 月 日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																													
	児童名	生年月日 年 月 日 施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)																																																																													

記入例

保護者記入欄

児童名 北広 島子	生年月日 令和6年4月1日	入所施設名 〇〇こども園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 年 月 日	入所施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童名	生年月日 年 月 日	入所施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

申立書

令和 6年 11月1日

北広島町長 様

申立者 住所 **北広島町有田1234番地**
 氏名 **北広 花子**
 TEL **0826-〇〇-〇〇〇〇**

保育の必要性が以下のいずれかである
 保護者の氏名を記入してください

下記のとおり保育の必要性があることを申し立てます。

(該当する欄に○をしてください)

<input type="checkbox"/>	出産の準備や出産後の休養が必要である 出産予定日 年 月 日 <small>※母子手帳の表紙及び出産予定日が書かれているページのコピーを添付してください</small>
<input type="checkbox"/>	疾病、障がい等を有している <small>※診断書、障害者手帳等を添付してください (注：診断書は、保育が困難であることが記載されているもの)</small>
<input type="checkbox"/>	同居または長期入院等している親族の介護・看護をしている <small>※障害者手帳、診断書、入院証明書、要介護認定証等を添付してください</small>
<input type="checkbox"/>	災害の復旧にあたっている 災害発生日 従事内容 <small>※写真等を添付してください</small>
<input type="checkbox"/>	就学中である 学校名 在学期間 <small>※在学証明書等、学生証等を添付してください</small>
<input checked="" type="checkbox"/>	求職中のため 入所日から3カ月以内に在職証明書等の提出が無い場合、保育所(園)及び認定こども園を退所することについて同意します。 令和 6年 11月 1日 署名(申立者) 北広 花子

記入日を記載してください

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	入所施設名
児童名	生年月日	年	月	日	入所施設名
児童名	生年月日	年	月	日	入所施設名

↓以下はすべて事業者記入してもらってください

育児休業証明書

【雇用主証明欄】

就労者	住所	
	氏名	
出産日		
出産児童氏名		
育児休業期間		令和 年 月 日～令和 年 月 日 ただし、出産児童が令和 年 月 日に保育園等を利用開始できた場合は令和 年 月 日で育児休業を終了します。
上記の事項について事実と相違ないことを証明します。		
令和 年 月 日		
雇用主	住所	
	事業所名	
	代表者名	
	電話番号	

7. その他の申請書類

●保育所を退所するときには

様式第4号

保育施設退所届書

北広島町長 様
(施設管理者 様)

次のとおり、児童を退所させたいので届け出ます。

記入日	令和 7年 4月〇〇日
申請者住所	北広島町有田1234番地
申請者名 (保護者名)	北広 太郎

以下の該当する項目に☑し、記入してください。

施設名	〇〇保育所		
児童名	北広 島子		
生年月日	平成・令和 6年 4月 1日生	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生
退所年月日	令和 7年 4月 30日		
退所理由	<p>以下の該当する項目に☑し、記入してください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 町外転出のため</p> <p>転出先： 広島市〇〇町●●11-1</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>()</p>		
備考			

●育児休業に入るときには

17ページの育児休業証明書の提出が必要です

●認定を変更するときには

記入例

支給認定（**変更**・取消）申請書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

北広島町長 様
（施設管理者 様）

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る申請認定の変更申請及び認定取消について申込みます。

また、北広島町が変更申請及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を町と保育施設が情報を共有することに同意します。

以下の該当する項目に☑し、記入してください。

記入日	令和7年 4月〇〇日
申請者住所	北広島町有田1234番地
申請者名 (保護者名)	北広 太郎

施設名	〇〇保育所			<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 保留中
児童名	北広 島子			
生年月日	平成・令和6年4月1日生	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生

1 変更申請

変更事項	現行	変更後
<input checked="" type="checkbox"/> 支給認定区分/ 保育必要量の変更	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input checked="" type="checkbox"/> 3号短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input checked="" type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
<input type="checkbox"/> 住所変更		
<input checked="" type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input checked="" type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 勤務先の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	勤務先名 勤務先住所 勤務先電話番号	勤務先名 勤務先住所 勤務先電話番号
<input type="checkbox"/> 認定期間変更	令和7年 4月 1日～ <input checked="" type="checkbox"/> 令和7年 6月30日まで <input type="checkbox"/> 小学校就学前まで	令和7年 7月 1日～ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで <input checked="" type="checkbox"/> 小学校就学前まで
<input type="checkbox"/> 児童名変更		
<input type="checkbox"/> 世帯構成変更	氏名： 変更理由： <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> その他 ()	
<input type="checkbox"/> その他		

変更（希望）年月日	令和 7年 7月 1日
-----------	-------------

2 取消申請

理由	<input type="checkbox"/> 町外転出 <input type="checkbox"/> その他 ()
転出先住所	
電話番号	

※支給認定変更は、入所定員の関係等（定員超過など）で、できない場合があります。

●就労の認定時間を変更するときは

記入例

就労（保育短時間・標準時間）支給認定変更申請書

（施設型給付費・地域型保育給付費等）

北広島町長 様
（施設管理者 様）

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る申請認定の変更申請及び認定取消について申込みます。

また、北広島町が変更申請及び教育・保育の運営上必要と認められる情報を町と保育施設が情報を共有することに同意します。

以下の該当する項目に☑し、記入してください。

記入日	令和 7 年 4 月 〇〇 日
申請者住所	北広島町有田 1 2 3 4 番地
申請者名 (保護者名)	北広 太郎

施設名	〇〇保育所			<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 保留中
児童名	北広 島子			
生年月日	平成 〇 年 〇 月 〇 日生	令和 6 年 4 月 1 日生	平成・令和 年 月 日生	平成・令和 年 月 日生

支給認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 保育短時間（最長 8 時間）から保育標準時間（最長 11 時間）へ変更
変更を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労時間帯との関係から「 <u>保育短時間の設定時間</u> ※」を超えて利用せざるを得ないため <input checked="" type="checkbox"/> 通勤時間（保育施設への送迎時間を含む）を含めると、「 <u>保育短時間の設定時間</u> ※」を超えて利用せざるを得ないため <input type="checkbox"/> その他

※保育短時間の設定時間：8：30～16：30

※通勤時間（保育施設への送迎時間を含む）を含めると、「保育短時間の設定時間」を超えて利用せざるを得ないため保育標準時間へ変更を希望する場合は、下記も記入してください。

必要とする利用時間	平日	【登園】 8 時 15 分 ~ 【降園】 16 時 45 分	
	土曜日	【登園】 時 分 ~ 【降園】 時 分	
保育施設への送迎方法	自家用車・自転車・徒歩・その他		
主たる送迎者	氏名	児童との続柄	
保育施設への送迎にかかる時間	送り	自宅から保育施設	保育施設から勤務先
		8 時 00 分 ~ 8 時 10 分	8 時 15 分 ~ 8 時 30 分
	迎え	勤務先から保育施設	
		16 時 30 分 ~ 16 時 45 分	
変更（希望）年月日	令和 7 年 5 月 1 日		

8. 災害時の対応

台風や豪雨などに伴う警報や避難情報発令時、保育施設には、児童や保育従事者の生命と身体の安全を守るための早急な対応が求められます。そこで、北広島町では、各保育施設の存在する地区に警報や避難情報等が発令された場合の町民がとるべき行動として、ガイドライン(下表)を定めています。ガイドライン運用にあたっては、町立保育施設はこれに従うこととし、私立保育施設においてもこれに準じて対応するよう努めるものとしています。

(1) 午前6時現在で発令中の場合

警戒レベル	保護者の対応	保育施設の対応
警戒レベル1	通園可能	防災気象情報等の最新情報に注意しつつ、通常どおり開園する。
警戒レベル2		可能な範囲で保護者等へ注意喚起を行ったうえで、通常どおり開園する。
警戒レベル3	在宅で保育が可能な場合は、登園自粛をお願いします。通園された場合、警戒レベルが引き上げられる可能性もあります。早期の迎えに備えて調整をお願いします。	在宅での保育が可能な保護者へは、登園自粛をお願いし、在宅での保育が困難な児童のみの受け入れとする。但し、警戒レベルが引き上げられた場合は、早期迎えを依頼する旨、保護者へ周知する。
警戒レベル4	原則、休園とする。(但し急速に天候が回復する見込みがある場合は、警戒レベル3対応とする)	
警戒レベル5	休園とする。	

(2) 開園時間中に発令された場合

警戒レベル	保護者の対応	保育施設の対応
警戒レベル1	気象情報に注意する。	防災気象情報等の最新情報に注意しつつ、継続して運営する。
警戒レベル2		
警戒レベル3	園から連絡があります。早期に迎えが可能な場合は、お願いします。早期迎えが困難な児童は、園から連絡が随時とれるように努めてください。	早期に迎えが可能な保護者には、速やかに連絡し、迎えを依頼する。早期迎えが困難な児童は、閉所時間まで園にいることとなるが、状況により、予め保護者へ周知している避難場所へ速やかに避難させる。ただし、他の避難所又は園内の方が安全と判断した場合は、その場所に児童を避難させる。同時に、できる限り早く迎えを保護者に対し依頼する。
警戒レベル4	迎えをお願いします。	保護者全員へ早期迎えを依頼する。早期迎えが困難な児童を対象として運営を継続するが、状況によっては、あらかじめ保護者へ周知している避難場所へ、児童を避難させる。児童全員の迎え完了後は休園とする。
警戒レベル5		

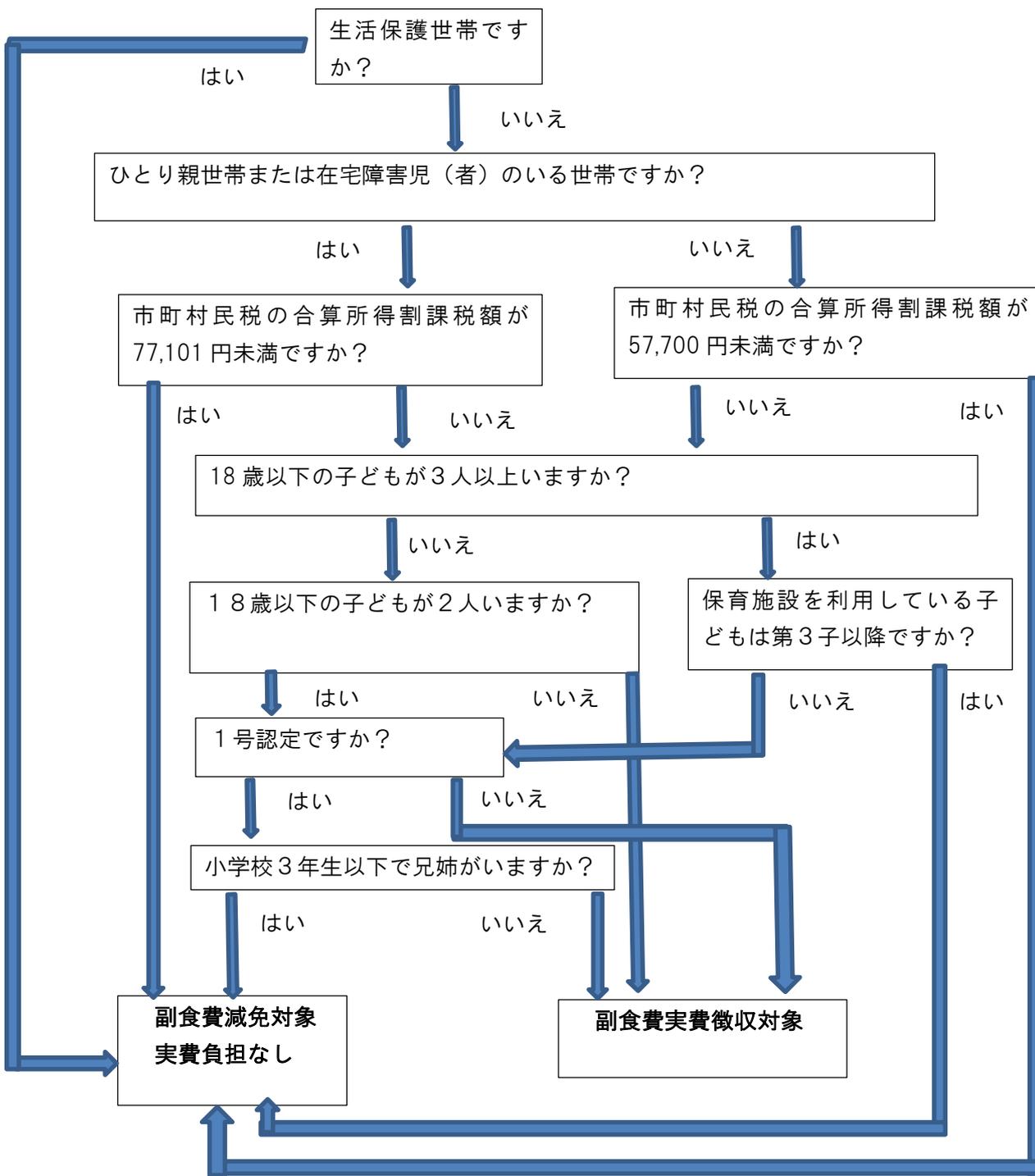
9. 給食

町内の全保育施設では、給食を実施しています。

食物アレルギーによる食事制限を必要とする児童に対しての給食（おやつも含む）は、医師の診断書に基づき、除去食を提供します。集団生活のため、限界もありますが、アレルギー食対応については保護者と保育施設がともに協力し合って取り組んでいきます。

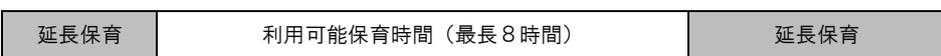
- ・食物アレルギーの対応は医師の指示書に基づき対応します。
- ・給食での対応が困難な場合、弁当持参をお願いすることがあります。

10. 副食費対象者フローチャート



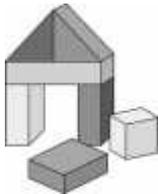
11. 令和7年度 北広島町保育施設情報

芸 北	私) さつきヶ丘こども園 	特色 子育て支援センター . 食育(菜園活動) . はだし保育(冬場を除く) . 幼年消防クラブ . 体操教室(月2回) . 園外保育 . まことの保育(仏教保育) . 英語あそび(月2回)
	大元 208-1 TEL : 0826-35-0026 0826-33-4180	
時 間 と 料 金 の 設 定	休園日：日曜日、祭日、年末年始(12/29～1/3)、3月最終土曜日 ※他、感染症・自然災害の発生など閉園の必要がある場合は園長の判断で休園とする	
	2・3号 (2号認定副食費) 4,800 円/月額	
	保育標準時間認定(平日) 7:00～18:00 延長保育料 100 円/30 分 7:00 18:00 19:00 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 利用可能保育時間(最長11時間) 延長 </div>	
	保育標準時間認定(土曜日) 7:30～18:30 延長保育料 100 円/30 分 7:00 7:30 18:30 19:00 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 延長 利用可能保育時間(最長11時間) 延長 </div>	
保育短時間認定 8:30～16:30 延長保育料 100 円/30 分 7:00 8:30 16:30 18:00 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 延長保育 利用可能保育時間(最長8時間) 延長保育 </div>		
1号 (副食費) 4,800 円/月額		
教育標準時間 7:30～16:00(内7時間選択。但し9時以降の登園設定は不可。基本は8:30～15:30) 7:30 16:00 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> 教育標準時間 </div>		
利用の制限) 土曜日、夏期休暇(8/11～8/17)、冬期休暇(12/28～1/5)、春期休暇(3/26～3/31)		

大朝	私) 大朝こども園		特色
	大朝 4650 TEL : 0826-82-2205		はだし保育・食育(菜園活動・クッキング)・運動指導 えいごあそび・お茶のおけいこ・文化芸能活動(太鼓、銭太鼓) 夏まつり会・幼年消防クラブ・子育て支援センター地域拠点
時間と料金の設定	2・3号		
	(2号認定副食費)	4,800 円/月額	
	保育標準時間認定 7:30 ~ 18:30 延長保育料 100 円/30 分		
	保育短時間認定 7:30 ~ 16:30 延長保育料 100 円/30 分		
1号			
(副食費)	4,800 円/月額		
教育標準時間 8:30 ~ 16:30 一時預かり料 無料 延長保育料 100 円/30 分			
利用の制限)	土曜日、夏季休暇、冬季休暇、春季休暇		

豊平	私) こども園ふたば 志路原 471 TEL: 0826-83-1170		特色【広島県認定 自然保育認証園】 自然体験環境教育・シェアリングネイチャーを取り入れた保育 まことの保育(仏教保育)・バス運行 お作法・体操教室・幼年消防クラブ 手作りおやつ、食育(菜園活動) 子育て支援センター
	時間と料金の設定	<p>2・3号 (2号認定副食費) 4,800円/月額</p> <p>保育標準時間認定 7:00~18:00 延長保育料 100円/30分 7:00 18:00 19:00 利用可能保育時間(最長11時間) 延長保育</p> <p>保育短時間認定 8:30~16:30 一時預かり料 無料 延長保育料 100円/30分 7:00 8:00 8:30 16:30 19:00 延長保育 一時 利用可能保育時間(最長8時間) 延長保育</p> <p>1号 (副食費) 4,800円/月額</p> <p>教育標準時間 8:30~13:30 一時預かり料 無料 延長保育料 100円/30分 8:00 8:30 13:30 16:30 18:00 一時預 教育標準時間 一時預かり 延長保育</p> <p>利用の制限) 土曜日、夏期休暇(8月中旬)、冬期休暇(12月下旬1月上旬) 春期休暇(3月下旬) ただし、相談可能</p>	
豊平	私) 吉坂保育所 阿坂 4535-1 TEL: 0826-84-1000		特色 子育て支援センター協力園開放 幼年消防クラブ 食育(菜園活動・クッキング)
	時間と料金の設定	<p>2・3号 (2号認定副食費) 4,800円/月額</p> <p>保育標準時間認定 7:30~18:30 延長保育料 100円/30分 7:00 7:30 18:30 19:00 延長 利用可能保育時間(最長11時間) 延長保育</p> <p>保育短時間認定 8:30~16:30 延長保育料 100円/30分 7:00 8:30 16:30 18:00 延長保育 利用可能保育時間(最長8時間) 延長保育</p>	

豊 平	私) 都谷こども園 戸谷 2011-1 TEL : 0826-83-1238 0826-75-3080		特色 園庭全面芝生・体操教室・リトミック教室（月2回）・ 幼年消防クラブ・まことの保育（仏教保育）・食育・菜 園活動・子育て支援センター協力園																																										
	時 間 と 料 金 の 設 定	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>2・3号</p> <p>(2号認定副食費) 4,800 円/月額</p> <hr/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">保育標準時間認定</td> <td style="width: 25%;">7 : 00 ~ 18 : 00</td> <td style="width: 25%;">延長保育料</td> <td style="width: 25%;">100 円/30 分</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">7:00</td> <td style="text-align: center;">18:00</td> <td style="text-align: center;">19:00</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center; border: 1px solid black;">利用可能保育時間（最長 1 1 時間）</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">延長保育</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">保育短時間認定</td> <td style="width: 25%;">8 : 30 ~ 16 : 30</td> <td style="width: 25%;">延長保育料</td> <td style="width: 25%;">100 円/30 分</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">7:00 8:30</td> <td style="text-align: center;">16:30</td> <td style="text-align: center;">19:00</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">延長保育</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">利用可能保育時間（最長 8 時間）</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">延長</td> </tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1号</p> <p>(副食費) 4,800 円/月額</p> <hr/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">教育標準時間</td> <td style="width: 25%;">8 : 30 ~ 13 : 30</td> <td style="width: 25%;">一時預かり料</td> <td style="width: 25%;">無料</td> <td style="width: 25%;">延長保育料</td> <td style="width: 25%;">100 円/30 分</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">8:30</td> <td style="text-align: center;">13:30</td> <td style="text-align: center;">16:30</td> <td style="text-align: center;">18:00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">教育標準時間</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">一時預かり</td> <td style="text-align: center; border: 1px solid black;">延長保育</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>利用の制限) 夏季休暇(8/12~8/18)、冬期休暇(12/26~1/6)</p> </div>			保育標準時間認定	7 : 00 ~ 18 : 00	延長保育料	100 円/30 分		7:00	18:00	19:00		利用可能保育時間（最長 1 1 時間）		延長保育	保育短時間認定	8 : 30 ~ 16 : 30	延長保育料	100 円/30 分		7:00 8:30	16:30	19:00		延長保育	利用可能保育時間（最長 8 時間）	延長	教育標準時間	8 : 30 ~ 13 : 30	一時預かり料	無料	延長保育料	100 円/30 分		8:30	13:30	16:30	18:00			教育標準時間	一時預かり	延長保育	
保育標準時間認定	7 : 00 ~ 18 : 00	延長保育料	100 円/30 分																																										
	7:00	18:00	19:00																																										
	利用可能保育時間（最長 1 1 時間）		延長保育																																										
保育短時間認定	8 : 30 ~ 16 : 30	延長保育料	100 円/30 分																																										
	7:00 8:30	16:30	19:00																																										
	延長保育	利用可能保育時間（最長 8 時間）	延長																																										
教育標準時間	8 : 30 ~ 13 : 30	一時預かり料	無料	延長保育料	100 円/30 分																																								
	8:30	13:30	16:30	18:00																																									
	教育標準時間	一時預かり	延長保育																																										

千代田	私) 蔵迫こども園 蔵迫 157-2 TEL : 0826-72-2127 0826-75-4336		特色 俳句カルタ・和久洋三の創造活動と積み木遊び・音楽リズム(マーチング)・水泳教室・まことの保育(仏教保育)・食育・はだし保育(夏期)・3歳未満児紙おむつ自園処理(有料)						
	時間と料金の設定 2・3号 (2号認定副食費) 4,800 円/月額 完全給食のため主食費 800 円/月額 保育標準時間認定 7:00~18:00 延長保育料 200 円/日 (5回目より徴収) 7:00 18:00 19:00 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td colspan="2">利用可能保育時間(最長11時間)</td> <td>延長保育</td> </tr> </table> 保育短時間認定 8:30~16:30 7:00 8:30 16:30 18:00 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>延長保育</td> <td>利用可能保育時間(最長8時間)</td> <td>延長保育</td> </tr> </table> 1号 (副食費) 4,800 円/月額 完全給食のため主食費 800 円/月額 教育標準時間 8:30~16:30 一時預かり料 無料 最長 17:15 ※7:30~8:30、16:30~17:15の一時預かり利用に際して園長と面談の上決定 7:00 7:30 8:30 16:30 17:15 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>一時預かり</td> <td>教育標準時間</td> <td>一時預かり</td> </tr> </table> 利用の制限) 土曜日、夏季休暇(8/10~8/17の期日から毎年設定)、冬期休暇(12/26~1/8の期日から毎年設定)、春季休暇(3/28~4/6の期日から毎年設定) 休暇中に関しては相談可能	利用可能保育時間(最長11時間)		延長保育	延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)	延長保育	一時預かり	教育標準時間
利用可能保育時間(最長11時間)		延長保育							
延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)	延長保育							
一時預かり	教育標準時間	一時預かり							
千代田	私) ルンビニこども園 有田 104 TEL : 0826-72-2377		特色 食育、体操教室、水泳教室、まことの保育(仏教保育)						
	時間と料金の設定 2・3号 (2号認定副食費) 4,800 円/月額 完全給食のため主食費 800 円/月額 保育標準時間認定 7:00~18:00 延長保育料 200 円/日 7:00 18:00 19:00 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td colspan="2">利用可能保育時間(最長11時間)</td> <td>延長保育</td> </tr> </table> 保育短時間認定 8:30~16:30 延長保育料 200 円/時間 7:00 8:30 16:30 18:00 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>延長保育</td> <td>利用可能保育時間(最長8時間)</td> <td>延長</td> </tr> </table> 1号 (副食費) 4,800 円/月額 完全給食のため主食費 800 円/月額 教育標準時間 8:30~16:30 一時預かり料 200 円/時間 ※就労など状況に応じて一時預かり利用の相談をお受けします 7:00 8:30 16:30 18:00 <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>一時預かり</td> <td>教育標準時間</td> <td>一時</td> </tr> </table> 利用の制限) 土曜日、夏季休暇(8/1~8/31)、冬期休暇(12/26~1/7)、春季休暇(3/25~4/4) 休暇中は随意登園(夏季休暇は、給食代 280 円/日×利用日数分を徴収します。)	利用可能保育時間(最長11時間)		延長保育	延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)	延長	一時預かり	教育標準時間
利用可能保育時間(最長11時間)		延長保育							
延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)	延長							
一時預かり	教育標準時間	一時							

千代田	私) 壬生こども園		特色
	壬生 131 TEL : 0826-72-5221		夏期はだし保育・体操教室・水泳教室・まことの保育(仏教保育)・食育(菜園活動・給食試食会)・絵本の貸し出し

時間と料金の設定	2・3号	(2号認定副食費) 4,800 円/月額		
	保育標準時間認定	7:00~18:00	延長保育料	200 円/日
		7:00	18:00	19:00
		利用可能保育時間(最長11時間)		延長保育
保育短時間認定	8:30~16:30	延長保育料	200 円/回	
	7:00	8:30	16:30	18:00
	延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)		延長 延長保育
	1号	(副食費) 4,800 円/月額		
教育標準時間	8:30~13:30	一時預かり料	無料	延長保育料 200 円/回
	7:00	8:30	13:30	16:30 18:00
	延長保育	教育標準時間	一時預かり	延長
利用の制限) 土曜日、夏季休暇(お盆期間)、正月休み(12/29~1/3)、春季希望保育				

千代田	公) 本地保育所		特色
	本地 2675-1 TEL:0826-72-2494		幼年消防クラブ・はだし保育(冬場寒い時を除く) 異年齢保育・食育・園外保育・体操教室・安全教室・太鼓 お茶の稽古・水泳教室

時間と料金の設定	2・3号	(2号認定副食費) 4,800 円/月額		
	保育標準時間認定	7:30~18:30	延長保育料	100 円/30 分
		7:00	7:30	18:30
		延長	利用可能保育時間(最長11時間)	
保育短時間認定	8:30~16:30	延長保育料	100 円/30 分	
	7:00	8:30	16:30	18:00
	延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)		延長保育

千代田	公)南方保育所		特色			
	南方 1837 TEL : 0826-72-4678		幼年消防クラブ・はだし保育(冬場寒い時を除く)・縦割り保育 異年齢保育・食育・園外保育・体操教室・安全教室・水泳教室			
時間と料金の設定	2・3号 (2号認定副食費) 4,800 円/月額					
	保育標準時間認定 7:30~18:30 延長保育料 100 円/30 分 7:00 7:30 18:30 19:00 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">延長</td> <td style="width: 80%;">利用可能保育時間(最長11時間)</td> <td style="width: 10%;">延長保育</td> </tr> </table>			延長	利用可能保育時間(最長11時間)	延長保育
延長	利用可能保育時間(最長11時間)	延長保育				
	保育短時間認定 8:30~16:30 延長保育料 100 円/30 分 7:00 8:30 16:30 18:00 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">延長保育</td> <td style="width: 50%;">利用可能保育時間(最長8時間)</td> <td style="width: 25%;">延長保育</td> </tr> </table>			延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)	延長保育
延長保育	利用可能保育時間(最長8時間)	延長保育				

12. 子育て支援センター

子育て支援センターは、育児相談、保育園児との交流、子育てサークルの支援、親子の友だちづくりなどを目的に、町内に4か所あります。

名称	実施園(場所)	事業内容	休所日
芸北子育て支援センター 	幼保連携型認定こども園 さつきヶ丘こども園 北広島町大元 208-1 電話:0826-35-0048 mail: kosodate@satsukigaoka.com	<ul style="list-style-type: none"> ・園庭開放 ・子育て相談 ・なかまいり ・面接・電話相談 ・ママ友クラブ ・園児交流 	土曜・日曜・祝日 年末年始
大朝子育て支援センター 	幼保連携型認定こども園 大朝こども園 北広島町大朝 4650 電話:0826-82-7200 mail:ikuchan-kitahiroshimatown 2121@docomo.ne.jp	<ul style="list-style-type: none"> ・園庭開放 ・子育て相談 ・わくわく広場(育児講座) ・ぼかぼかカフェ(食育) ・おたのしみ会 ・ZOOMでおしゃべり会 	土曜・日曜・祝日 年末年始
千代田子育て支援センターすこやか 	幼保連携型認定こども園 ルンビニこども園 (すこやか) 北広島町有田 98-2 電話:0826-75-3901 mail: ikuchan- kitahiroshimatown 2122@docomo.ne.jp	<ul style="list-style-type: none"> ・子育て親子の交流の場 ・子育て相談 ・育児講座 ・情報提供 	土曜・日曜・祝日 年末年始
豊平子育て支援センタールンルン 	幼保連携型認定こども園 ふたば (ルンルン) 北広島町志路原 471 電話:0826-83-0008 mail: ikuchan- kitahiroshimatown 2123@docomo.ne.jp	<ul style="list-style-type: none"> ・子育てルンルン(園開放) ・ルンルン通信の発行(月1回) ・子育て相談・妊婦育児相談 ・リフレッシュ講座 ・親子でたのしみ会 ・おたのしみ会・妊婦育児相談 ・サークル支援ふたご・みつごサークル 	土曜・日曜・祝日 年末年始 お盆

13. 病児・病後児保育事業

病気回復期で保育所等の集団生活が難しい時期の児童を、仕事等の都合で保護者が看ることができない場合、専用の保育室でお預かりする事業です。

実施施設：病児・病後児保育室「ユーカリ」
(医療法人明和会 北広島町壬生 309-1)

対象児：生後3か月程度～小学校6年生まで 利用定員3名

利用時間：月曜日～金曜日 8:30～17:30

(土日・祝日・8月14～16日・12月29日～1月3日を除く)

利用方法：①登録申請書により、あらかじめ登録をお願いします。

②病気になったら、かかりつけ医に受診してください。

③病児・病後児保育室利用可能と医師が判断した場合、医師確認書を作成してもらいます。(確認書は町内の医療機関にはあります。町外の場合は事前に役場こども家庭課またはユーカリまで取りにお越しいただくか、ホームページよりダウンロードしてください。)

④「ユーカリ」に電話で予約してください。

⑤利用申込書に医師確認書を添付し、子どもを預ける。

利用料金：町内在住者・在勤者 500円/1日

※減免制度あり 役場こども家庭課子育て支援係に申請をしてください

：町外在住者 1,500円/1日

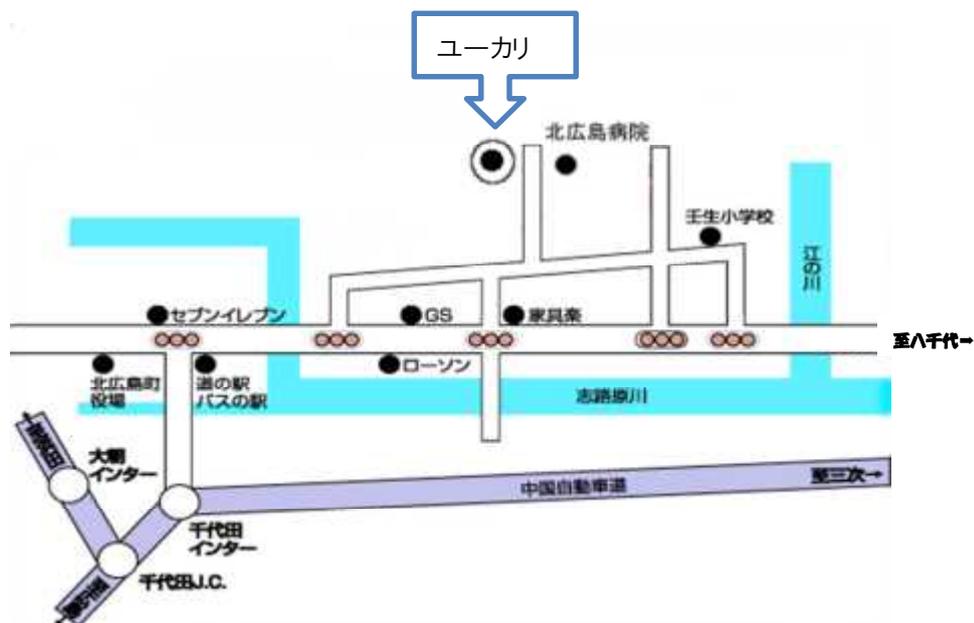
おやつ・弁当持込み可(注文の場合：昼食500円・おやつ100円)

利用期間：連続5日まで

*定員数・病気の内容により、お受けできない場合があります。

申込み先：明和会託児所メルヘン横 病児・病後児保育室「ユーカリ」

TEL0826-72-0822



連絡先 TEL (0826) 72-0822 メルヘン横 病児・病後児保育室ユーカリ

14. ファミリー・サポート・センター事業について

育児の支援をお願いしたい人(依頼会員)と育児の支援をする人(提供会員)による地域相互扶助の制度です。

応援内容：保育施設・児童クラブへの送迎・終了後の預かり

冠婚葬祭等、預かりの必要なとき など

対象年齢：原則 6 か月～小学 6 年生 (ただし、提供会員が応じられる範囲内で、ご相談に応じます。また、対応できない場合はお断りする事もあります。)

利用時間：7：30～20：00 週 6 日以内 1 回の預かりは原則 4 時間以内

利用料金：月曜日～土曜日 600 円/1 時間 (内 300 円を町で補助します)
(1 時間を超えた場合は 1 5 0 円/3 0 分を追加)

：日曜・祝日・年末年始 700 円/1 時間 (内 350 円を町で補助します)

(1 時間を超えた場合は 1 7 5 円/3 0 分を追加)

*送迎時は、ガソリン代が必要です (20 円/km)

*おやつ、夕食が必要な場合は、依頼会員が用意するか、実費を負担。

申込み先：北広島町役場こども家庭課 子育て支援係 TEL0826-72-7350

15. 一時預かりについて

一時的に保育が必要となる時(パートタイムの就労や保護者の入院、突然の不幸など)、保育施設に入所していなくても保育施設の一時預かりを利用することができます。対象は未就学児で、保育時間は通常の保育時間を超えない範囲でのご利用となります。ご希望の際は直接各保育施設にお問い合わせください。料金は施設ごとに異なります。

(公)南方保育所・本地保育所

0 歳児 700 円/時間 1.2 歳児 400 円/時間 3 歳児 250 円/時間 4 歳以上児 200 円/時間

さつきヶ丘こども園 ※計算は 15 分毎

0～1 歳未満 500 円/時間 1～3 歳未満 400 円/時間 3 歳～4 歳未満 300 円/時間 4 歳～200 円/時間

大朝こども園

0 歳児 600 円/時間 1.2 歳児 400 円/時間 3 歳児 250 円/時間 4 歳以上児 200 円/時間

こども園ふたば

0 歳児 450 円/時間 1.2 歳児 400 円/時間 3 歳児 350 円/時間 4.5 歳児 300 円/時間

吉坂保育所

3 歳未満児 300 円/時間 3 歳以上児 200 円/時間

都谷こども園

0 歳児 500 円/時間 1.2 歳児 400 円/時間 3 歳児 250 円/時間 4 歳以上児 200 円/時間

蔵迫こども園

0 歳児 600 円/時間 1.2 歳児 300 円/時間 3 歳以上児 200 円/時間

ルンビニこども園

0 歳児 600 円/時間 1.2 歳児 400 円/時間 3 歳児 250 円/時間 4 歳以上児 200 円/時間

壬生こども園

0 歳児 700 円/時間 1.2 歳児 400 円/時間 3 歳児 250 円/時間 4 歳以上児 200 円/時間