

申立書④<<妊娠・出産>>

児童名	生年月日	支給認定番号 ※在園児のみ	利用施設 ※在園児のみ
	R 年 月 日		
	R 年 月 日		
	R 年 月 日		

令和 年 月 日

申立保護者名(母)

事由「妊娠・出産」

☐ 妊娠・出産を理由とする申請

☐ 出産日の報告

「妊娠・出産」により、子どもの保育ができない
ことを次のとおり申し立てます。

* 母子健康手帳No.

* 出産予定日

令和 年 月 日

《添付書類》 貼付欄(裏面)

母子健康手帳の下記ページの写し

・表紙(手帳No.がわかるページ)

・出産予定日がわかるページ

「妊娠・出産」の事由により教育・保育施設を
利用していますが、このたび出産しましたので、
下記のとおりに報告します。

* 出生児童名

* 出産日

令和 年 月 日

<<注意事項>>

「妊娠・出産」を事由とした施設利用期間(支給認定期間)は、
出産日を含め57日目が属する月の月末までとなります。

(例)5/4出産の場合:57日目は6/29のため6/30まで入所可能

当初の出産予定日と異なる日に出産されたことにより
施設利用期間(支給認定期間)が「短縮」または「延長」となる場合があります。

在園児のうち、支給認定期間が延長となる場合には
「教育・給付認定変更申請書」の提出が併せて必要となります。

※裏面 添付書類の貼付場所あり

母子健康手帳の該当ページを下記に貼付してください。(別紙添付でも可)

貼付場所	
表紙(手帳No.が分かるページ) の写しを貼付してください。	
富山市	

貼付場所	
妊婦自身の記録(1)	
出産予定日が分かるページ の写しを添付してください。	
富山市	