

## 保育所等への入所関係手続にはマイナンバーが必要です

マイナンバー法の施行により、保育所等の入所関係手続では、「施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請書」及び「施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書」、「申請内容変更届出書」などにマイナンバーの記載が必要となりました。

また手続の際には、下記のとおりマイナンバー等の確認を行いますので、確認に必要な書類をご持参ください。（新規入所申込みは原則として市役所子育て支援課又は行政サービスセンター地域福祉課の窓口のみで受付しております。）

## マイナンバー等の確認について

保育所等の入所関連手続では、下記の通りマイナンバー及び身元確認を行いますので、以下の書類を持参してください。

1. 保護者が申請書等を提出する場合（申請者の配偶者等が書類を提出する場合は「2. 代理人が申請書等を提出する場合」を参照ください。）

確認対象者：申請者のみ（入所申込児童や、その他の同居家族は実施しません。）	
番号確認資料 （正しい番号であることの確認）	身元確認資料 （番号の正しい持ち主であることの確認）
<ul style="list-style-type: none"><li>・通知カード</li><li>・個人番号が記載された住民票の写し 等</li></ul>	<p>【顔写真付身分証明書（以下の書類から1点で可）】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・運転免許証</li><li>・パスポート</li><li>・身体障害者手帳</li><li>・療育手帳</li><li>・在留カード</li><li>・特別永住者証明書 等</li></ul> <p>【身分証明書（上記の提示が困難な場合、以下の書類から2点で可）】</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・公的医療保険の被保険者証</li><li>・年金手帳</li><li>・児童扶養手当証書</li><li>・特別児童扶養手当証書 等</li></ul>
※個人番号カードをお持ちの方は、個人番号カードのみで番号確認、身元確認が行えます。	

## 2. 代理人が申請書等を提出する場合

<b>代理権確認書類</b> <b>(代理権を有することの確認)</b>	<b>代理人の身元確認資料</b> <b>(申請書等を提出する方の身元確認)</b>	<b>保護者の番号確認資料</b> <b>(申請された保護者(申込児童や、その他同居家族分を除く。)の個人番号が正しい番号であることの確認)</b>
<p>・委任状(別紙様式あり) (任意代理人の場合)</p> <p><u>※配偶者や申請者の親(児童からみて祖父母)等が書類を提出する場合は任意代理人にあたります。</u></p> <p>成年後見人や申請者本人が未成年者である場合の親など、法定代理人の場合は、戸籍謄本その他その資格を証明する書類が必要です。</p>	<p><b>【顔写真付身分証明書(以下の書類から1点で可)】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・運転免許証</li> <li>・パスポート</li> <li>・身体障害者手帳</li> <li>・療育手帳</li> <li>・在留カード</li> <li>・特別永住者証明書 等</li> </ul> <p><b>【身分証明書(上記の提示が困難な場合、以下の書類から2点で可)】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・公的医療保険の被保険者証</li> <li>・年金手帳</li> <li>・児童扶養手当証書</li> <li>・特別児童扶養手当証書 等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・個人番号カード</li> <li>・通知カード</li> <li>・個人番号が記載された住民票の写し 等</li> </ul>

### 【問い合わせ先】

富山市役所

福祉保健部子育て支援課

電話 076-443-2165

大沢野行政サービスセンター地域福祉課

電話 076-467-5830

大山行政サービスセンター地域福祉課

電話 076-483-1214

八尾行政サービスセンター地域福祉課

電話 076-455-2461

婦中行政サービスセンター地域福祉課

電話 076-465-2114

(宛先) 富山市長

## 委任状

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) 支給認定の申請及び変更手続き等に関すること

平成 年 月 日

(申請者本人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

<代理申請される方へ>

代理申請される場合は、この委任状の他、下記のものが必要です。

代理人の本人確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、パスポート 等

申請者本人（委任者）の個人番号が確認できるもの：申請者本人の個人番号カード又はその写し、申請者本人の通知カード又はその写し、申請者本人の個人番号が記載された住民票又はその写し 等