

▽利用申請書の書き方

記入例にしたがって、太い枠内に、必要事項を記入してください。

- ①の枠内に、申請書を提出する日の年月日を記入してください。
- ②の枠内に、住所、氏名（申請者本人の氏名）と、連絡先として、自宅と携帯の電話番号を記入してください。
- ③の枠内に、必要事項を記入してください。
 - (1) 出産予定日を記入してください。
○ご出産されている方は、同居家族欄に記入してください。
 - (2) 利用希望期間に○をしてください。
○申請日から、利用開始日までは、早くても10日程度かかります。
 - (3) 同居家族を記入してください。
○同居している家族について、申請者本人を含め、配偶者、子などの氏名、続柄（申請者本人からみた続柄）、性別、生年月日、学校・職業を記入してください。
 - (4) 申請理由で、該当する口をチェックするか、ぬりつぶしてください。
○申請理由として、支援者がいないこと、体調不良であること（出産前後の状態を含む）の両方に該当することが、利用の条件になります。体調不良の場合、診断書の貼付は、必要ありません。
 - (5) 世帯区分で、該当する口をチェックするか、ぬりつぶしてください。
○市民税所得割課税世帯以外の世帯は、減免制度があります。
○減免制度を利用する場合、①、②の家庭は、証明書の提出が必要になります。
(※①、②以外の家庭については、市民税課税台帳により市で確認させていただきます。)
 - ①申請する年の1月1日に、寝屋川市に住所がない、転入世帯
→1月1日現在に住所を有する市町村で発行した、市民税課税証明書
(申請日を基準日とし、毎年6月1日より新年度分を適用)
例えば、令和元年6月から令和2年5月までに申請した場合は、平成31年度の課税証明書(平成30年分の所得内容が記載されます)になります。
 - ②生活保護世帯
→生活保護受給証明
- (6) 緊急連絡先を記入してください。
○申請者以外で、緊急に連絡のとれる人の連絡先を記入してください。
(例えば、配偶者の勤務先や、親など)
- (7) 希望する支援内容で、該当する口をチェックするか、ぬりつぶしてください。
○支援内容の詳細については、2枚目に記入してください。
○支援当日は、利用申請者が必ず在宅してください。ヘルパーと乳児だけの留守番等はできません。
- (8) 支援にあたっての留意事項を記入してください。
○アレルギーなど、育児や家事を援助するにあたって、ヘルパーに留意してほしい事項を記入してください。
- (9) 情報の扱いについて、同意いただき、氏名（申請者本人の自署）を記入してください。

○申請に係る住民情報について、市の住民基本台帳、市民税課税台帳等で、調査、確認をさせていただきます。

また、申請いただいた情報は、ヘルパーを派遣する事業者に提示します。なお、この情報が、育児援助、家事援助の実施以外に使われることはありません。

2 枚目

(10) 親族の支援状況について、記入してください。

○支援できない理由で、該当する口をチェックするか、ぬりつぶしてください。

○親族の支援可能な期間があれば、記入してください。

(11) 希望援助内容について、記入してください。

○希望する利用時間を、記入してください。1日1回まで、1時間を超える場合は30分単位なり、2時間以内利用できます。

○希望する利用時間数を、記入してください。利用途中で時間数等を変更する場合は、連絡・調整が必要になります。

○希望する利用曜日を、記入してください。特に指定がある場合は、()内に記入してください。

○希望する支援内容で、該当する口をチェックするか、ぬりつぶしてください。

○ミルクやほにゅうびん、おむつなどが必要になる場合は、用意してください(買いに行く必要があるときは、「買い物」にチェックしてください。)

○「沐浴補助」とは、利用者が乳児の沐浴をさせるときに、ヘルパーが、お湯を用意したり、乳児のからだを支えたり、洗ったりすることなどを、補助するということです。

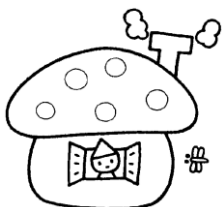
○生活必需品の買物は、ヘルパー単独で行っても構いませんが、買物にかかる経費は、バス等の交通費がかかる場合も含めて、利用者の負担とします。

○保育所等の送迎については、必ず、利用者に同伴いただくものとします。

○草むしり、花木の水やり、犬の散歩等ペットの世話など、援助として行わなくても日常生活を営むのに支障が生じないと判断される行為については、援助の対象になりません。

○大掃除、節句等のために特別な手間をかけて行う調理など、日常的に行われる家事の範囲を超える行為については、援助の対象になりません。

(12) ヘルパー派遣が必要な理由や、支援にあたりヘルパーに留意してほしい点等があれば、記入してください。



問い合わせ・申込先

寝屋川市こども部子育て支援課 4階
〒572-8533 寝屋川市池田西町 28 番 22 号
TEL:072-838-0374 内線 3682
FAX:072-838-0428
E-mail:kosodate@city.neyagawa.osaka.jp