

志賀町子育て短期支援事業実施要綱

(趣旨)

第1条 この告示は、保護者の疾病その他の理由により家庭において児童を養育することが一時的に困難となった場合等に、児童福祉施設等(以下「実施施設」という。)において一定期間養育することにより、これらの児童及びその家庭の福祉の向上を図ることを目的とする。

(定義)

第2条 この告示において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 子育て短期支援事業 児童福祉法(昭和22年度法律第164号。以下「法」という。)第6条の3第3項に規定する事業(以下「支援事業」という。)をいう。
- (2) 児童 法第4条に規定する満18歳に満たない者をいう。
- (3) 保護者 法第6条に規定する者をいう。
- (4) ひとり親世帯 母子世帯、父子世帯及び養育者(父母がいない児童を監護する者)世帯をいう。

(支援事業の種類)

第3条 支援事業の種類は、短期入所生活援助事業(以下「ショートステイ事業」という。)及び夜間養護等事業(以下「トワイライトステイ事業」という。)とする。

(支援事業の内容)

第4条 支援事業の内容は、次のとおりとする。

- (1) ショートステイ事業 保護者の疾病、育児疲れ等の身体上又は精神上の事由、出産、看護、事故、災害、失踪等の家庭養育上の事由、冠婚葬祭、転勤、出張、学校行事への参加等の社会的事由により、家庭において一時的に養育が困難で、他に養育する者がいない場合又は経済的な理由等で緊急一時的に母子を保護することが必要な場合に、支援事業を委託した実施施設において、当該児童を養育又は母子を保護する事業という。
 - (2) トワイライトステイ事業 保護者が仕事その他の理由により、平日の夜間又は休日(日曜日及び国民の祝日に関する法律(昭和23年法律第178号)に規定する休日をいう。以下同じ。)に不在となり、家庭において児童の養育が困難となった場合に、支援事業を委託した実施施設において、当該児童を保護し、生活指導及び食事の提供等を行う事業をいう。
- 2 支援事業の期間は、ショートステイ事業にあつては7日以内、トワイライトステイ事業にあつては、1年以内とする。ただし、町長がやむを得ないと認めるときは、必要最小限の範囲内で延長することができる。

(対象となる者)

第5条 支援事業の対象となる者は、本町に住所を有する児童又は母子とする。

(実施施設)

第6条 実施施設は、児童福祉施設等のうちから町長が別に定める。

(費用負担)

第7条 町長は、実施施設に対し、支援事業の委託に要する費用の一部又は全部を支弁するものとする。

- 2 保護者は、養育及び保護の委託に要する費用の一部を負担しなければならない。ただし、生活保護世帯に属する者については、この限りでない。
- 3 実施施設は、前項の費用を保護者から徴収する。
- 4 第1項及び第2項の費用の額は、別表のとおりとする。

(資格登録)

第8条 支援事業を利用しようとする者（以下「申請者」という。）は、子育て短期支援事業登録申請書（様式第1号）及び志賀町子育て短期支援事業に係る同意書（別紙）を町長に提出して、資格の登録を受けるものとする。

- 2 申請者は、登録申請の内容に変更が生じたときは、直ちにその旨を町長に届け出なければならない。

(登録の決定)

第9条 町長は、前条の規定による申請があったときは、その内容を審査し、養育及び保護する必要があると認定したときは、子育て短期支援事業登録決定通知書（様式第2号）を申請者に交付するとともに、子育て短期支援事業実施依頼書（様式第3号）を実施施設の長に通知するものとする。

(利用の申請)

第10条 申請者は、支援事業を利用しようとするときは、利用をする日の前日までに志賀町子育て短期支援事業利用申請書（様式第4号）により町長に申請しなければならない。

- 2 前項の規定にかかわらず、申請者は、緊急その他やむを得ない事情があると町長が認める場合は、口頭又は電話による申請をすることができる。この場合において、申請者は、速やかに申請書を町長に提出しなければならない。

(その他)

第11条 この告示に定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この告示は、平成28年10月1日から施行する。

別表（第7条関係）

1 ショートステイ事業（児童一人一日あたり）

区 分		支 弁 額	利用者負担額
生活保護世帯（ひとり親等世帯で町民税非課税世帯を含む）	2歳未満児	10,700円	0円
	2歳以上児	5,500円	0円
	緊急一時保護の母親	1,500円	0円
ひとり親等世帯で課税世帯・一般家庭で町民税非課税世帯	2歳未満児	9,600円	1,100円
	2歳以上児	4,500円	1,000円
	緊急一時保護の母親	1,200円	300円
一般家庭で課税世帯	2歳未満児	5,350円	5,350円
	2歳以上児	2,750円	2,750円
	緊急一時保護の母親	750円	750円

2 トワイライトステイ事業（児童一人一日あたり）

区 分		支 弁 額	利用者負担額	
生活保護世帯（ひとり親等世帯で町民税非課税世帯を含む）	夜間養護	基本分	1,500円	0円
		宿泊分	1,500円	0円
	休日預かり	2,700円	0円	
ひとり親等世帯で課税世帯・一般家庭で町民税非課税世帯	夜間養護	基本分	1,200円	300円
		宿泊分	1,200円	300円
	休日預かり	2,350円	350円	
一般家庭で課税世帯	夜間養護	基本分	750円	750円
		宿泊分	750円	750円
	休日預かり	1,350円	1,350円	

志賀町長様

申請者 (保護者)
住 所 志賀町
氏 名

印

志賀町子育て短期支援事業登録申請書

志賀町子育て短期支援事業実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

児童	フリガナ氏名							性別	男・女			
	生年月日	年 月 日						学校名等				
	個人番号											
保護者	フリガナ氏名							児童との続柄				
	生年月日	年 月 日						性別	男・女			
	住 所	〒						電話番号 (自宅) (携帯)				
	勤務先							電話番号				
世帯構成員	氏 名					児童との続柄	生年月日		勤務先・学校等			
							年 月 日					
							年 月 日					
							年 月 日					
							年 月 日					
							年 月 日					
緊急連絡先		連絡先名称・住所等						電話番号				
	①											
	②											
申請理由												
備考	* 児童の健康状態その他留意事項があれば記入してください。											
世帯区分	1 生活保護世帯(ひとり親世帯で住民税非課税世帯を含む)				2 ひとり親世帯で課税世帯又は一般世帯で住民税非課税世帯				3 一般世帯で課税世帯			
個人番号 (申請者及び配偶者)												

* 健康保険証の写しを添付してください。

別表

志賀町子育て短期支援事業に係る同意書

年 月 日

志賀町長 様

申請者 住 所

氏 名

印

配偶者 住 所

氏 名

印

年度志賀町子育て短期支援事業の申請に当たり、利用者負担額の算出のため必要となる下記の事項について、志賀町が確認することに同意します。

- (1) 住民基本台帳
- (2) 町民税課税状況

※以下、担当課使用欄

町 確 認 欄	番号確認	1点確認	2点確認	備考
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	

項目	該当するものに○	調査日	調査課名	調査担当者印
世帯状況	生保・母子・父子 養育者・一般		住民課	
町民税課税状況	課税・非課税			

様式第2号（第9条関係）

第 号
年 月 日

様

志賀町長 小 泉 勝 印

子育て短期支援事業登録決定通知書

年 月 日付で申請のあった子育て短期支援事業への登録について、
次のとおり決定したので、志賀町子育て短期支援事業実施要綱第9条の規定により
通知します。

記

登録番号		
児童氏名		
保護者氏名		
利用者負担金	世帯区分	
	ショートステイ	一日あたり 円
	トワイライトステイ	平日 18:00～22:00 円 平日 18:00～翌 8:00 円 休日預かり 円

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

様

志賀町長 小 泉 勝 印

志賀町子育て短期支援事業実施依頼書

志賀町子育て短期支援事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり依頼します。

記

登録番号				
児 童	フリガナ 氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日	年 月 日	学校名等	
保 護 者	フリガナ 氏 名		児童との続柄	
	住 所	〒 電話番号（ ） -		
緊 急 連 絡 先		電話番号	連絡先名称・住所等	
	①			
	②			
申 理 由				
健 康 保 険 証	被保険者名		記号番号	
	保 険 者 名		保険者番号	
費 用	世帯区分			
	区 分	町 負 担 額	利用者負担額	
		円	円	
		円	円	
		円	円	

志賀町長 様

(保護者) 住 所
氏 名
連絡先

⑩

志賀町子育て短期支援事業利用申請書

下記の事業を利用したいので、志賀町子育て短期支援事業実施要綱第10条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

利用区分	<input type="checkbox"/> ショートステイ事業 (<input type="checkbox"/> 児童 <input type="checkbox"/> 母子) <input type="checkbox"/> トワイライトステイ事業 (<input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 休日)
利用施設	
児童又は 母子氏名	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
利用期間	年 月 日 () 時 分から
	年 月 日 () 時 分まで
	年 月 日 () 時 分から
	年 月 日 () 時 分まで
申請理由	ショートステイの場合 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病 <input type="checkbox"/> 育児疲れ等、身体上又は精神上的の事由 <input type="checkbox"/> 出産、看護、事故等、家庭養育上の事由 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭、学校行事への参加等、社会的事由 <input type="checkbox"/> 緊急一時的な母子の保護
	トワイライトステイの場合 <input type="checkbox"/> 仕事等 <input type="checkbox"/> その他 ()

以下、担当者記入欄

利用料金明細 A 生活保護・ひとり親非課税 B ひとり親課税、一般非課税 C 一般課税

月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜 日										
事業区分										合計
利用者負担額										
町負担額										

事業区分

S : ショートステイ、T : トワイライトステイ (基本分)、TS : トワイライトステイ (宿泊分)、H : 休日預かり