

令和9年度 宜野湾市保育所利用調整基準表

就学前児童数  
(R3.4.2以降生まれ) 人

【 児 童 氏 名 】

点

|                                                                  |                                                                                                                                                             | 基本指数                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 調整指数 |                      |   |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|---|
|                                                                  |                                                                                                                                                             | 父                                                                                                        | 母                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
| 基本指数                                                             | 就労                                                                                                                                                          | 被雇用者<br>及び<br>自営業                                                                                        | 就労時間【月あたり】                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      | 父                    | 母 |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月160時間以上                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10   | 10                   |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月140時間以上160時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9    | 9                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月120時間以上140時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8    | 8                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月100時間以上120時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7    | 7                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月80時間以上100時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6    | 6                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月64時間以上80時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5    | 5                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | ※休憩時間は就労時間に含む。<br>※以下の(1)～(5)の場合は添付資料の提出が必要。添付資料の提出が無い場合は『求職活動』として取り扱う。<br>(1)自営業中心者<br>①令和7年12月31日以前から開始している方→直近の税申告書の控えの写し<br>②令和8年1月1日以降から開始している方→開業届の控えの写し または 営業許可証の写し<br>(2)自営業専従者→自営業中心者に関する添付資料(①のみ) (3)家族従事者・協力者→自営業中心者に関する添付資料(①または②)<br>(4)法人役員→登記事項証明書(登記簿謄本)の写し (5)業務委託・内職→業務委託契約書の写し |      |                      |   |
|                                                                  | 求職                                                                                                                                                          | 求職活動をしている(※就労や介護・看護等にあたる時間が月64時間未満の場合も含む。)                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3    | 3                    |   |
|                                                                  | 妊娠・出産                                                                                                                                                       | 入所希望日時点からみて、産前3カ月前から産後8週後の翌日が属する月末に該当する<br>分娩予定日：令和 年 月 日 (※申込児童の出産を理由に入所申込を行うことはできません。)                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | 6                    |   |
|                                                                  | 就学                                                                                                                                                          | 通学<br>及び<br>通信                                                                                           | 授業(学習)時間【月あたり】                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 父                    | 母 |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月160時間以上                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10   | 10                   |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月140時間以上160時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9    | 9                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月120時間以上140時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8    | 8                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月100時間以上120時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7    | 7                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月80時間以上100時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6    | 6                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | 月64時間以上80時間未満                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5    | 5                    |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | ※通学制の場合、授業の間の拘束時間は授業(学習)時間に含む。<br>※通信制の場合は、オンライン授業や学校の課題に費やしている時間のみを授業(学習)時間として計算する。<br>※通学・通信制どちらの場合についても、自習時間は授業(学習)時間に含まない。                                                                                                                                                                     |      |                      |   |
|                                                                  | 疾病・障がい                                                                                                                                                      | 診断書                                                                                                      | ※診断書と手帳等の両方がある場合は指数の高い方を基準点とする。                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |
|                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | ①病状等から該当するもの                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | ②日常生活及び子どもの世話へ該当するもの |   |
| a. <input type="checkbox"/> 2      c. <input type="checkbox"/> 4 |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | I. <input type="checkbox"/> 2      III. <input type="checkbox"/> 4                                                                                                                                                                                                                                 |      |                      |   |
| b. <input type="checkbox"/> 3      d. <input type="checkbox"/> 5 |                                                                                                                                                             |                                                                                                          | II. <input type="checkbox"/> 3      IV. <input type="checkbox"/> 5                                                                                                                                                                                                                                 |      |                      |   |
| 身体・精神障がい者手帳                                                      |                                                                                                                                                             | 1・2級 <input type="checkbox"/> 10      3級 <input type="checkbox"/> 8      4級以下 <input type="checkbox"/> 6 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |
| 療育手帳                                                             |                                                                                                                                                             | A1・A2もしくはB1 <input type="checkbox"/> 10      B2 <input type="checkbox"/> 8                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |
| 看護・介護                                                            | <input type="checkbox"/> 身体・精神障がい者手帳1・2級 <input type="checkbox"/> 療育手帳A1・A2・B1 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証要介護5 <input type="checkbox"/> 診断書⑥⑦        |                                                                                                          | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10   |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 身体・精神障がい者手帳3級 <input type="checkbox"/> 療育手帳B2 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証要介護3・4 <input type="checkbox"/> 診断書④⑤              |                                                                                                          | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 8    |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 身体・精神障がい者手帳4級以下 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証要介護1・2 <input type="checkbox"/> 診断書③                                             |                                                                                                          | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 6    |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 診断書②                                                                                                                               |                                                                                                          | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4    |                      |   |
| 災害                                                               | 家屋等が災害を受け、復旧にあたっている                                                                                                                                         |                                                                                                          | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10   |                      |   |
| その他                                                              | <input type="checkbox"/> 不在(※本島外への単身赴任) <input type="checkbox"/> 離別・死亡(※離婚前提の証明ができる別居を含む) <input type="checkbox"/> 不存在(※満65歳以上の祖父母が監護している)                  |                                                                                                          | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10   |                      |   |
| 調整指数                                                             | <input type="checkbox"/> ひとり親世帯(※離別、未婚、死亡、拘禁、離婚調停中等)【※根拠資料の提出が必要】                                                                                           |                                                                                                          | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 準ひとり親世帯(※本島外への単身赴任、離婚を前提とした別居等)                                                                                                    |                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 祖父母が申込児童を保護者の代わりに監護している(※祖父母の年齢に関わらず)                                                                                              |                                                                                                          | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 令和9年4月1日時点で母が18歳未満(※平成21年4月2日以降に生まれた人)                                                                                             |                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯【※根拠資料の提出が必要】                                                                                                                |                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 障がい者(児)がいる世帯【※根拠資料の提出が必要】                                                                                                          |                                                                                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 多子世帯(※同一世帯、かつ、未就学児が3人以上)                                                                                                           |                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 申込児童のきょうだいが既に認可保育施設に在園(※認定こども園1号を含む)しており、令和9年4月以降も引き続き在園が見込まれる【※新規申込の場合】                                                           |                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> きょうだい同時新規申込(※転園申込児童は除き、多胎児同時申込の場合は右記加点よりさらに+1)                                                                                     |                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 宜野湾市が支給認定しており、令和9年3月に在園している地域型保育事業所を卒園予定の児童(※既に市内連携施設等への入所が内定している場合は申込不可)                                                          |                                                                                                          | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 里親世帯【※根拠資料の提出が必要】                                                                                                                  |                                                                                                          | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 認可保育施設、認定こども園、地域型保育事業所、幼稚園、認可外保育施設で保育士・幼稚園教諭・地域限定型保育士・子育て支援員・看護師(正准)・保健師・小学校教諭・養護教諭(すべて有資格者)として保育養護業務に従事している(※採用予定含む)【※根拠資料の提出が必要】 |                                                                                                          | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 希望する保育施設に入所できない場合は、育休延長も許容できる(※保護者からの申し出があった場合のみ適用する)                                                                              |                                                                                                          | -20                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 虐待やDVの恐れがあり、児童相談所等からの意見書等により、社会的養護の必要があると認められる(※児童福祉の観点及び世帯の状況から優先度を判断する)                                                          |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 過去に虚偽の申請をしたことがある方(※課内協議の上、減点する指数を決定します)                                                                                            |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |
|                                                                  | <input type="checkbox"/> 現年度分・過年度分で滞納月が2ヵ月分あれば-2点、それ以上に滞納している場合は滞納月1ヵ月分ごとに-2点(※指数の減点については、入所審査時点の申込児童本人及び在園している、もしくは、卒園したきょうだいの保育料収納状況により行う)                |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |
| <input type="checkbox"/> 市長が特に必要と認めた場合(※課内協議の上、付与する指数を決定します)     |                                                                                                                                                             |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                      |   |