

病気・介護・看護申立書（保育所入所用）

年 月 日

※保護者・同居者（続柄： ）記入欄

申 立 人	ふりがな		保育所名		
	氏名			児童名	
	生年月日	年 月 日			
	住所	筑前町			

病気療養および看護・介護の状況について、次のとおり申し立てます。

病気療養	
氏名	
児童からみた続柄	
病名等	
診療機関名	
病気療養の状況	☐ 1ヶ月以上の入院 ☐ 通院 ☐ 自宅療養 ☐ 障がいなど
期間 （入院または診療見込）	年 月 日 ～ 年 月 日
提出書類	医師による診断書<町様式あり>（病院にて取得してください）

看護・介護		
	看護・介護をする人	看護・介護を受ける人
氏名		
児童からみた続柄		
病名等		
看護・介護の内容	☐ 通院・入院付添（週3回以上）※介護施設除く ☐ 同居で常時看護・介護 ☐ 別居で常時看護・介護 ※介護・看護の対象は2親等以内の親族に限る。	
看護・介護期間	年 月 日～ （1ヶ月平均 時間 / 1日平均 時間）	
提出書類	介護を受けている人の①～⑥のいずれかのコピー ①介護保険証（要介護2～5） ②介護認定通知書 ③身体障害者手帳1～3級 ④療育手帳 ⑤精神障害者保健福祉手帳 ⑥特別児童扶養手当証書 <u>①～⑥がない場合は医師による診断書<町様式あり>が必要（病院にて取得してください）</u>	

※不正な事実が判明した場合は、入所を取り消します。
 ※内容等が変更になった場合は、証明書を再提出してください。