

保育施設名() [在園・申込中] 児童()

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

↑ 病気の方本人、介護をしている方本人住所・氏名

申立書 (病気 ・ けが / 介護 ・ 看護 / その他 用)

↓どちらか一方に○をつけ、右欄をすべて記入してください。

() 本人の 病気・ けが	氏名 (児童からみた続柄)	()
	病名・障がいの名称	
	状況	入院・通院・寝たきり (病院名:) (通院回数: 月・週 回)
	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
() 親族の 介護・ 看護	介護・看護をしている者の氏名 (児童からみた続柄)	()
	介護・看護を受けている親族の 氏名 (児童からみた続柄)	()
	病名・障がいの名称	
	状況	入院・通院・寝たきり (病院名:) (通院回数: 月・週 回)
	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	介護・看護の状況	本人の介護の頻度: 週に 日、一日 時間 本人以外の介護者: 有・無 児童からみた続柄()

(特記事項)【上記の特記事項又はその他の事由の場合はこの欄に記入してください。】

【注意】・現在の症状、状態、介護の内容等、保育が難しい状況をできるだけ詳しく記入してください。
・別途、診断書または障害者手帳の写し等を提出してください。