

介護(看護)申立書

年 月 日

三次市長様

保護者 住所 三次市 _____

氏名 _____ (印)

※自署の場合、押印は不要です。

電話 (_____)

私は、次のとおり、介護（看護）しているため、保育できないことを申立てます。

1 介護(看護)を受けている人 【児童との続柄： _____】

住所 _____

氏名 _____

2 介護（看護）開始時期 年 月ごろ

3 病状について（下記に該当される場合は手帳等のコピーを添付してください）
身体障害者手帳 級・精神障害者保健福祉手帳 級・療育手帳（ ）
要介護認定： 要介護（ ）・要支援 介護サービス利用： 無・有
（手帳等により状況が確認できない場合は、診断書等を提出してください）

4 介護（看護）状況

家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院（通所）同行・その他

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| ① 1ヶ月当たり | 日程度 |
| ② 1日当たり | 平均 時間 (時～ 時まで) |
| ③ 介護（看護）する場所 (入院の場合は病院名) | |
| ④ 日常における介護 (看護) 状況 | |

※保護者記入欄

| | | |
|-----------------------|-------|------|
| 保育所（園）名 | 児童名 | 年齢 |
| _____ 保育所（園）（在園中・申込中） | _____ | （ 歳） |
| _____ 保育所（園）（在園中・申込中） | _____ | （ 歳） |