

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)
電話 (_____)
※自署の場合、押印は不要です。

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 日

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)