介護･看護申立書

年　　月　　日

杵築市長　様

私は、保育所等の入所に関しまして、下記のとおり親族の介護･看護をする必要があるため、保育の必要性を申立てします。
申立て内容に変更があった場合には、直ちに杵築市福祉事務所こども応援室まで届出し、また、申立内容に虚偽があった場合には、保育所等の入所決定を取り消されても異議申し立てしません。

ふりがな		続柄	
保護者氏名		連絡先	―　　―
ふりがな		施設名	
児童名			

※児童が2名以上の場合は連名で記入してください。

☐ 介護　☐ 看護　（どちらかにチェックをつけてください。また、介護･看護が必要な方の病状等がわかる診断書等、または各種手帳等を必ず添付し、下部の申立欄に状況を記入してください。）

介護･看護を行っている方	ふりがな		介護･看護が必要な方	ふりがな		保護者との続柄	
	氏名			氏名			
介護･看護を必要とする理由	☐ 身体障害者手帳(　)種(　)級　☐ 療育手帳　判定(　) ☐ 精神保健福祉手帳(　)級　☐ 介護保険証　要介護･要支援(　) ☐ その他(　)						
	日常の状態	☐ 生活自立(独自で外出できる)　☐ 準寝たきり(介助なしに外出できない) ☐ 寝たきり(主に日中もベッドで生活) ☐ その他(　)					
介護･看護する場所･頻度等	自宅	月に(　)日　1日あたり(　)時間					
	自宅外	月に(　)日　1日あたり(　)時間					
	通院･通所･入院の付き添い	名称					
		住所					
		期間(看護の場合)	年　月　日 ～　年　月　日(見込)				
		月に(　)日　1日あたり(　)時間					

【介護･看護状況の内容申立欄】

※介護等が必要な方の病状等がわかる**医師診断書等**、または**各種手帳等(写)**を必ず添付してください。
※診断書等の添付資料がない場合は、状況把握が出来ず保育の必要性の認定が行えない場合があります。
※介護等で保育施設を利用する場合は、状況調査のため職員が訪問することがありますので、ご了承ください。