

# 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子育て支援室まで届出し、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	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳( )種( )級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 判定( ) <input type="checkbox"/> 精神保健福祉手帳( )級 <input type="checkbox"/> 介護保険証 要介護・要支援( ) <input type="checkbox"/> その他( )			
	日常の状態	<input type="checkbox"/> 生活自立(独自で外出できる) <input type="checkbox"/> 準寝たきり(介助なしに外出できない) <input type="checkbox"/> 寝たきり(主に日中もベッドで生活) <input type="checkbox"/> 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。