

介護・看護申立書

(保育を必要とすることを証明する書類)

岡垣町長様

下記のとおり、介護・看護しているため保育できないことを申し立てます。

※看護の場合は、「介護」を「看護」と読み替えてください。

要介護者氏名		生年月日	年 月 日 (年齢 歳)
要介護者の申請者との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 ()		
介護している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同住所 <input type="checkbox"/> 申請者と別住所 ()		
介護が必要となった時期			
介護が必要となった理由			
介護の状況	・ 介護の内容 (介護により家庭での保育にあたれない事実を記入してください) ・ 介護に要する時間 1か月あたり 日程度 1日あたり 平均 時間 (時から 時まで)		
確認書類 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医師の診断書 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> ケアプランの写し		

令和 年 月 日

申請者記入欄	申請者氏名	(※)本人が手書きしない場合は、 記名押印 してください。	
	電話(自宅)		電話(携帯)
	児童氏名	平成・令和 年 月 日生	
		平成・令和 年 月 日生	
		平成・令和 年 月 日生	
	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()	
利用施設名	※新規申込者は記入不要		

注：記入された内容が不明な場合、お問い合わせや再提出をお願いすることがあります。

注：記入の内容が事実と異なることが判明した場合は、保育所を退園して頂く場合があります。