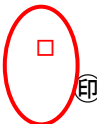


疾病・介護・看護申立書

記入例

希望施設名 保育園 矢掛 認定こども園	児童名 矢掛 乃春 矢掛 太一	生年月日 平成・令和 30 年 5 月 5 日生 平成・令和 3 年 8 月 21 日生 平成・令和 年 月 日生
保護者氏名 矢掛 花子	続柄 母	住所 矢掛町 矢掛〇〇〇〇番地〇

疾病・障がいのある人 介護・看護を受ける人	氏名	矢掛 花子	児童との 続柄	母
	住所	矢掛町矢掛〇〇〇〇番地〇	年齢	〇〇 歳
病名／障がい名	〇〇〇〇〇〇症			
通院頻度	1 回 / 週			
入院期間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (予定)			
介護・看護の状況	1週あたり平均介護・看護時間		時間	分
	1週あたり平均介護・看護日数		日 / 週	
上記のとおり相違ないことを申告します。 令和 5 年 〇〇 月 〇〇 日 申告者氏名 矢掛 花子				
上記のとおり証明します。 令和 5 年 〇〇 月 △△ 日 民生委員・児童委員 氏名 □□ □□  <small>印</small> ※自宅介護・看護の場合は、民生委員・児童委員に証明していただいでください。				

※ 申告年月日のないもの、押印のないもの、必要箇所に記入漏れのある場合は無効です。
 ※ 修正液、修正テープ、申告者または証明者印以外の印による訂正は無効です。

【添付書類】

- ・保護者の疾病により保育が必要な場合・・・診断書
- ・保護者の障がいにより保育が必要な場合・・・障害者手帳の写し
- ・同居家族の長期疾病等により介護・看護のため保育が必要な場合・・・同居家族の診断書
(介護・看護が必要な旨が明記されていること)

園児が2名以上でも、診断書は1部で可。