

申 立 書

豊明市長 殿

利用(希望)子ども氏名	利用施設名

提出日 年 月 日

以下のとおり、疾病、介護、看護等のため子どもの保育ができないことを申し立てます。

氏名 _____ 印 _____ 利用(希望)子どもとの続柄 (父 ・ 母 ・ その他 ())

- 【添付書類】 (該当するものに○)
- ア 疾病…医師の診断書 (必ず「児童の監護・保育ができない」旨の記載があること。記載がない場合、認定できません。)
 - イ 障害…障害者手帳の写し
 - ウ 同居親族の介護、看護…要介護認定者の介護保険被保険者証の写し
★イ、ウの場合、併せて医師の診断書 (介護・看護等が必要な旨の記載があるもの。) の提出をお願いする場合があります。

傷病者(全員記入)	住 所			
	氏 名		利用(希望)子どもとの続柄	
	病 状	具体的に記入		

以下は、該当する欄に記入してください。

【入院の場合】

傷 病 名		発 病 日	年 月 日
入院期間又は退院の見込	年 月 日～ 年 月 日 (退院の見込 年 月頃)		
退院後の治療状況			

【通院の場合】

傷 病 名		発 病 日	年 月 日
通 院 状 況	毎日・週 日・その他 ()	治 療 の 見 込	年 月頃

【同居家族の介護・看護の場合】

傷 病 名		発 病 日	年 月 日
介護・看護等の場所	病院・自宅・その他 ()	日数及び時間	毎日・週 日・その他 ()
傷病者と申立人との続柄 (申立人からみて)		治 療 の 見 込	年 月頃

注) 申立内容に変更が生じた場合は、速やかに保育課又は利用施設まで連絡してください。

記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消す場合があります。(保育所等の利用ができなくなる場合があります。)