

申 立 書

令和 年 月 日

申立者氏名		年 齢	歳	児童との続 柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	
申立者住所				電 話	- -	
児 童 名		年 齢	歳	利用施設名		
以下の事項について、申し立てます。 令和 年 月 日 氏 名						
児童を保育することが困難である状況について						
☐ 介護・看護等	介護・看護を受ける方の氏名		年 齢	歳	申立者から見た続柄	
	介護・看護を受ける方の住所	☐ 同居 ☐ 別居 ()				
	事 由	☐ 障害による 各種障害者手帳の写しを添付 ☐ 介護認定等による 介護保険証の写しを添付 ☐ その他 診断書等証明できるものを添付				
	介護(看護)の内容					
	介護(看護)の日数	平均 日/1月あたり	介護(看護)の時間		平均 時間/1日あたり	
☐ 疾病・障害等	事 由	☐ 障害による 各種障害者手帳の写しを添付 ☐ 疾病による 医師による診断書(原本) ☐ その他 証明できる書類の写し				
	疾 病・障 害 状 況	1.通院頻度 ☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ その他() 平均 時 分から 時 分まで1日あたり 時間 2.入院(予定) 令和 年 月 日から 令和 年 月 日				
	病名・障害名等					