　　　年　　　月　　　日

住所

氏名

↑病気の方本人、介護を**している**方本人の住所･氏名

**保育所申立書Ａ** 　（ 病気･けが 介護･看護 用 ）

↓どちらか一方に○をつけ、右欄を全て記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （　)本人の病気・けが | 氏　名　(児童からみた続柄) | （　　　　） |
| 病名・障がいの名称 |  |
| 状　況 | 入院　・　通院　・　寝たきり  （病 院 名：　　　　　　　　　　　　）  （通院回数：　　月　・ 週　　　　 回） |
| 期　間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| (　)親族の介護・看護 | 介護･看護を者の氏名 　(児童からみた続柄) | （　　　　） |
| 介護･看護を受けている  親族の氏名 　(児童からみた続柄) | （　　　　） |
| 病　名・障がいの名称 |  |
| 状　況 | 入院　・　通院　・　寝たきり  （病 院 名：　　　　　　　　　　　　　）  （通院回数：　　　月　・ 週　　　　 回） |
| 期　間 | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |
| 介護・看護の状況 | 本人の介護の頻度：　週に　　日、一日　　時間  本人以外の介護者：　有　・　無  　　　　　　　　児童からみた続柄（　　　　　　　） |
| (特記事項) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

【注意】・現在の症状、状態、介護の内容等、保育が難しい状況をできるだけ詳しく記入してください。

・別途、診断書または障害者手帳の写し等を提出してください。

　　　年　　　月　　　日

住所

氏名

**保育所申立書Ｂ**　( そのほか 用 )

現在の状況を、次のとおり申し立てます。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【注意】 ・保育が難しい状況や、家庭状況についての申し立て理由等、できるだけ詳しくご記入ください。