（別紙様式5）

【疾病・介護・看護】

記入例

疾病・介護・看護申立書

※児童１人につき１枚提出してください

希望施設名	矢掛	保育園 認定こども園	児童名	矢掛 乃春	生年月日 平成・令和 ○○年 5月 1日生
保護者氏名	矢掛 花子	続柄 母	住所	矢掛町 矢掛○○○○ 番地	

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○○○○		年齢	○○ 歳
病名／障がい名	○○○○○○				
通院頻度	1 回／週				
入院期間	平成・令和 3 年 5 月 10 日 ～ 令和 3 年 6 月 5 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 2 年 ○○ 月 ○○ 日

申告者氏名 矢掛 花子 矢掛 印

上記のとおり証明します。

令和 2 年 ○○ 月 △△ 日

民生委員・児童委員 氏名 □□ □□ □ □ 印

※自宅で介護・看護の場合は、民生委員・児童委員に証明していただいてください。

※ 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）