

## 介護・看護申立書

住 所	三戸町大字			
氏 名	児童との続柄 ( )			
私は、下記の者の介護(看護)にあたっているため保育できないことを申し立てします。 令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">申立者氏名 <span style="float: right;">㊟</span></div>				
被介護(看護)者 (病人等)	居住地住所			
	氏 名	( 歳)	児童との 続柄	
	病名・障がい 名等			
添 付 書 類	1 介護保険被保険者証の写し 2 診断書 3 身体障害者手帳の写し 4 愛護(療育)手帳の写し 5 その他 ( )			
状 況	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通所(通院)：月 日程度 <input type="checkbox"/> 在宅			
症 状	<input type="checkbox"/> 要介護認定：要介護 ( )・要支援 <input type="checkbox"/> 介護サービス利用：無・有 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳〔種類：身体・愛護(療育)・精神〕〔等級： 〕			
介護(看護) する場所	<input type="checkbox"/> 要介護(看護)者の自宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
介護・看護状況	家事援助・食事補助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通所(通院)同行 ・その他 ( )			
介護・看護の内容 (*詳しく記入)				
介護・看護の 日数及び時間	1 か月 日 , 週 日			
	1 日 時間 (時間帯 時 分 ~ 時 分)			

利用(希望)保育施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込み
利用児童氏名(全員)		

※この申告書は、保育施設利用のために提出する書類です。