

# 介護・看護申立書

# 記入例

【子ども】 幼稚園 氏名 ●● ●● 平成 令和●●年●●月●●日生  
●●● 保育所 ●● ●● 平成 令和●●年●●月●●日生

【保護者】 氏名 ●● ▲▲ 子どもの ( 父 ) ・ 母 )

【申立内容】 介護・看護のため、子どもの保育ができない。

本枠内は主治医（医療機関）から証明をお願いします。

1 患者氏名 ●● ▲▲ 子どもの ( 父 ・ 母 ・ **祖父** )  
現在上記の者は、〔 入院加療 通院加療 ( 月 ・ 週 ● 日程度 ) ・ 自宅療養 〕 中である。

2 病名及び症状

病名	●●●●
症状	●●●●
治療見込期間	年 月 日 から 年 月 日まで

治療見込期間は必ず記入が必要になります。治療見込が未定の場合は、「未定」の記載で構いません。

3 介護・看護内容等について

A 家族等の日常の介護・看護を ( **要する** ・ 要しない )

B 日常の介護・看護を要する場合、症状等から要する該当項目に○を付けて下さい。

- a. 入浴・排せつ・食事の介護 b. 洗濯・掃除・料理の家事援助  
c. 徘徊に対する探索、不潔な行為に対する後始末等 d.   
e. 輸液の管理、じょく瘡の処置等の診療の補助等  
f. その他 (

介護・看護に要する時間 ( 1 日 ● 時間程度 ) ・ ( 月 ● 日程度 )

4 その他 ( 介護・看護を要することについて、特記事項があればご記入下さい )

【身障手帳・療育手帳・要介護認定証をお持ちのとき】

身障手帳 種 級 ( 番号 ) ・ 療育手帳 記号 ( )  
要介護 \_\_\_\_ ・ 要支援 ⇒ 利用しているサービス ( )

令和 年 月 日 ( 作成日 )

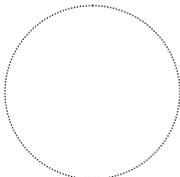
医療機関名  
住 所  
医 師 名

病院の医師の証明が必要です。

印

※ 上記内容を審査した上で、保育が必要でない判断した場合は、利用（継続）を承諾いたしかねますので、ご了承下さい。

( 受付 )



提出 ( 母 ・ 父 ・ 施設 ・ 郵便 ・ )

認変	確認