

介護・看護申立書

【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・ _____）
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

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. 歩行訓練、日常生活訓練等の機能訓練
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

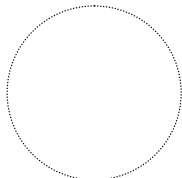
住 所

医 師 名

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