



児童名	生年月日	利用中・申込中(第1希望)の施設名
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
介護・看護にあたる方と児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	その他()

※変更申請書や現況届に添付する場合は、保育関係施設利用中の全ての児童名を記入してください。

※新規申込の場合は、同時に申し込む全ての児童名を記入してください。本申立書は保護者1人につき1部の提出で結構です。

申立書(介護・看護用) (保育関係施設利用確認用)

(宛先)太田市長

介護・看護が必要な方		児童との続柄	
生年月日	年 月 日	年齢	
住所			
介護・看護を必要とする理由で該当するものに✓し、写し等を添付してください。			
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 診断書等 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証(要介護認定)			
介護・看護状況 (該当するものに✓してください。)	・食事について ⇒ <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	・排泄について ⇒ <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	・着脱について ⇒ <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		
	・歩行について ⇒ <input type="checkbox"/> 独歩可 <input type="checkbox"/> 要介助歩行 <input type="checkbox"/> 不可		
上記以外の介護・看護の状況を具体的に記入してください。			
介護・看護日数	介護・看護にあっている日数 ⇒ 週 日		
	通院・通所に付き添う日数 ⇒ 月 日 ()		
1日の介護・看護スケジュール			
6:00 7:00 8:00 9:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00 17:00 18:00 19:00 20:00 21:00 22:00			
記入例	起床 洗面等	食事介助 着脱	医師診断等
		食事介助	歩行訓練 リハビリ等
		食事介助	入浴介助 着脱
			就寝中の 体位変換
		・排泄介助が日に平均6回	
		・体位変換を2時間に1回	

上記のとおり介護・看護しているため、児童の保育が必要であることを申し立てます。

年 月 日

申立者 氏 名(自署)

※申立は介護・看護にあたる方がしてください。

※申立内容が事実と異なる場合は、入所(転園)内定の取消または退園となる場合があります。

※新規申込及び認定変更、現況届等の提出時に障害者手帳等をお持ちでない場合は、市指定様式の診断書を提出してください。