

# 申立書

宇土市福祉事務所長 様

令和 年 月 日

住 所

申立者

児童との続柄

電話番号

私は、下記の事由のため保育所の利用が必要であることを申し立てます。また、状況に変更があった際は、すみやかにその旨を申し出ます。

なお、虚偽の内容が判明した場合は、保育の実施を解除されても異議はありません。

## 【疾病・障害等の場合】

|        |   |
|--------|---|
| 病名・障害名 |   |
| 現在の状況  | <input type="checkbox"/> 長期入院中 <input type="checkbox"/> 自宅療養で常時臥床 <input type="checkbox"/> 常時安静を要する（常時臥床を除く）<br><input type="checkbox"/> 一般療養中（週 日程度通院） <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 病 院 名  |   |
| 期間（予定） | <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有 （ R 年 月まで）   |

## 【介護・看護の場合】

|  |  |             |
|--|--|-------------|
| 介護・看護される者  | 氏 名  |             |
|  | 生年月日   | 平成・昭和 年 月 日 |
|  | 申立者との続柄  |             |
|  | 病名・障害名等  |             |
| 介護・看護の状況について   | <input type="checkbox"/> 自宅で介護をしている場合  | 1週間あたり 日    |
|  | <input type="checkbox"/> 日常動作 <input type="checkbox"/> 家事援助 <input type="checkbox"/> 食事補助 <input type="checkbox"/> 衣服着脱 <input type="checkbox"/> 入浴補助<br><input type="checkbox"/> 排泄補助 <input type="checkbox"/> その他（ ） |             |
|  | <input type="checkbox"/> 入院・通院等をしている場合   |             |
|  | <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 通院中（1週間あたり 日）  |             |
|  | 入院・通院先（ ）  |             |
|  | 所在地（ ）   |             |
|  | 退院・通院終了見込 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有（R 年 月ごろ）  |             |
|  | <input type="checkbox"/> 施設等に通所している場合  | 1週間あたり 日    |
|  | 通所施設名（ ）   |             |
|  | 所在地（ ）   |             |
| 通所終了見込 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有（R 年 月ごろ） |  |             |
| <留意事項>   |  |             |
| ・ 該当する証明書類を添付してください。（医師の診断書、障害者手帳、要介護認定証等）                             |  |             |
| ・ 介護・看護が保育を必要とする事由の方は、裏面のご記入もお願いします。                                   |  |             |
| ・ 証明内容に虚偽、不正があった場合は入所を取り消す場合があります。                                     |  |             |

【1週間のスケジュール】

※1週間の平均的なスケジュールをご記入ください。

| 時間 \ 曜日 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日 |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 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   |     |     |     |     |     |     |     |
| 20:00   |     |     |     |     |     |     |     |
| 21:00   |     |     |     |     |     |     |     |
| 22:00   |     |     |     |     |     |     |     |