保育を必要とする申立書

令和　　年　　月　　日

本人氏名 （生年月日）	（昭和・平成　　年　　月　　日生）	児童との 続柄	

■出産

出産日または出産予定日	年　　月　　日
産後の予定	☐ 就労予定なし　☐ 求職活動予定 ☐ 産休のみ　：　令和　　年　　月　　日 復職 ☐ 育児休業取得（予定）：　令和　　年　　月　　日 復職

※母子手帳の写しを添付してください。　☐母子手帳

■病気・障がい

氏名 S ・ H ・ R　年　月　日 生	傷病名または障害名	児童との続柄
証明書等の有無	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神保健福祉手帳 ☐ 母子手帳 ☐ 診断書 （病名等　　）	
状況	☐ 入院 ☐ 通院 ☐ ねたきり ☐ 常時安静が必要 ☐ その他（　　） 期間：　年　月　日 ～　年　月　日	

※状況の証明となるものを添付してください。

■介護・看護

氏名 S ・ H ・ R　年　月　日 生	病名または障害名	児童との続柄
同居の有無	☐ 同居 ☐ 別居 ⇒住所（　　）	
介護保険の適用	☐ なし ☐ あり ⇒ （ 要介護 ・ 要支援　１・２・３・４・５　）	
介護・看護の状況	☐ 入院または通院してる親族に付き添い　（月48時間以上120時間未満） ☐ 入院または通院してる親族に付き添い　（月120時間以上） ☐ 居宅内介護・看護　（月48時間以上120時間未満） ☐ 居宅内介護・看護　（月120時間以上） 期間：　年　月　日 ～　年　月　日	

※状況の証明となるものを添付してください。
☐診断書　☐身体・療育手帳等　☐入院計画書等　☐介護ケアプラン　☐その他

■学校・職業訓練に通ってる人（通う予定の人）

氏名	学校等の名称	児童との続柄
在学期間　期間：　年　月　日 ～　年　月　日		
就学時間・日数	○ 午前・午後　時　分 ～ 午前・午後　時 ○1日あたりの平均就学時間※　時間　分 ○1週間あたりの平均就学日数　日／週 ○1か月あたりの平均就学日数　日／月 ○1か月あたりの平均就学時間※　時間　分	

※在学証明書及び就学時間が確認できるものを添付してください。☐在学証明書　☐その他資料

■その他

☐ 災害復旧 ☐ その他	内容	

☐り災証明書　☐その他