

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 分 ○ 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	
---	----	--

☐ 防災証明書 ☐ その他