保育を必要とする申立書

○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	

□り災証明書　□その他