

申立書(介護・看護用)

年 月 日

保育所等の利用にあたり、次のとおり申し立てます。

申立人 氏名 ⑩ 児童との続柄

住所

フリガナ (利用・申込)

児童氏名 施設名称

フリガナ (利用・申込)

児童氏名 施設名称

介護・看護が必要な方	住所		
	氏名		児童との続柄
介護・看護が必要な理由	<input type="checkbox"/> 障害者手帳()手帳 ()級 <input type="checkbox"/> 要介護() <input type="checkbox"/> 要支援() <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院 期間() 傷病()		
	日常の状態	<input type="checkbox"/> 生活自立(独力で外出できる) <input type="checkbox"/> 準寝たきり(介助なしに外出できない) <input type="checkbox"/> 寝たきり(主に日中もベッドで生活) <input type="checkbox"/> その他	
介護・看護の場所・時間	場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 要介護者宅 <input type="checkbox"/> 病院・施設等 <input type="checkbox"/> 通院等の付添い	
	病院・施設等	所在地	
		名称	
	時間	1日あたり()時間 月合計()時間 ※ 保育短時間: 月合計 48時間以上であること ※ 保育標準時間: 月合計 120時間以上であること	
	通院・通所の付添い	<input type="checkbox"/> 週()回 <input type="checkbox"/> 月()回	

※ 介護保険証の写し、診断書など、介護・看護が必要なことが分かる書類を添付して下さい

※ 介護・看護の内容について、裏面に1日のスケジュールを記入してください。

介護・看護の一日のスケジュール

時 間	介護・看護の具体的な内容	備 考
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		
23:00		
0:00		
1:00		
2:00		
3:00		
4:00		
5:00		
6:00		
7:00		