

病気・病人等の看護・介護等の申立書

児童名		生年月日	年 月 日
児童クラブ名			

【保護者の疾病・障がいの場合】

保護者	氏名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
	住所			
疾病・障がいの名称				
上記の疾病、障がいにより児童の保育ができない状況調査		1 入院中(入院予定)である。 2 外来通院(週1回以上)を行い、自宅で安静を要する状態である。 3 療養のためできるなら保育は避けたほうが好ましい。		
保育できないと見込まれる期間		年 月 日 ~ 年 月 日 令和 年 月 日		
申立者 住所 氏名 上記のとおり申し立てます。				

【親族の看護・介護の場合】

親族	氏名		児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
	住所			
病名				
上記の病気により介護を必要とする状況調査		常時看護・介護が必要である。		
保育できないと見込まれる期間		年 月 日 ~ 年 月 日 令和 年 月 日		
申立者 住所 氏名 上記のとおり申し立てます。				

※添付必要書類

【保護者の疾病・障がいの場合】診断書(原本または写しでも可)

【親族の看護・介護の場合】診断書(原本または写しでも可)

または状況がわかる手帳の写し(身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者手帳等)

※この申立書は、入所基準要件を確認する以外の目的では使用しません。