



保育必要性の申立書

【同居親族の介護・看護用】

| | | | | | |
|------------------|---------------------|------------|---------------------|---------|--|
| 児童氏名 | フリガナ | 第1希望の施設名 | | | |
| | (年 月 日生まれ) | 利用中の施設名 | | | |
| 保護者氏名 (申立当事者) | | 児童との続柄 | | 連絡先電話番号 | |
| 住 所 | 〒 南丹市 | | | | |
| 同一世帯の利用児童名 | フリガナ (年 月 日生まれ) | 同一世帯の利用児童名 | フリガナ (年 月 日生まれ) | | |

次のことを事由に、保育の必要性を申し立てます。

年 月 日

南丹市長 様

氏 名

※申請者本人が署名できない場合は、申請者本人が認印を押印して下さい。

【同居親族の介護・看護】

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| 介護・看護を要する方の氏名 | (生年月日: 年 月 日 / 歳) | | | | |
| 児童との続柄 | 児童の 父・母・父方祖父・父方祖母・母方祖父・母方祖母・その他 () | | | | |
| 病 名 等 | | | | | |
| 介護・看護状況 | 通院(通所)(月・週 日程度)・入院(期間:)・在宅 | | | | |
| | 家事援助・食事援助・着脱衣補助・入浴補助・排泄補助・通院(通行)同行・その他 | | | | |
| | 1週につき 日 / 1日当たり 時間 分 | | | | |
| 介護・看護を要することが確認できる書類 | 例えば次のいずれかの書類を添付してください。 ※介護・看護を要する方の「診断書」(診断書料が必要です) ※障害者手帳や介護保険被保険者証書の写し ※ケアプランの写し | | | | |
| 本人申立欄 | ※具体的な介護・看護の状況(下欄に介護・看護スケジュールを可能な範囲で記入してください。) | | | | |

スケジュール表(内容を記入し、該当曜日に○を付けてください。)

| 時間 | 介護・看護内容 | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 8:00 | (例) | | | | | | |
| 9:00 | | | | | | | |
| 10:00 | 通院介助 | | | | | | |
| 11:00 | ↓ | | | | | | |
| 12:00 | 昼食介助 | | | | | | |
| 13:00 | | | | | | | |
| 14:00 | | | | | | | |
| 15:00 | | | | | | | |
| 16:00 | 入浴介助 | | | | | | |
| 17:00 | 夕食介助 | | | | | | |
| 18:00 | | | | | | | |
| 19:00 | | | | | | | |

記入上の注意

- 同居（長期入院等）親族の常時の介護・看護を保育必要性の事由としている方は、この「申立書」を提出してください。
- 継続して保育を必要とする児童については、利用中の施設名を記入してください。新たに保育を必要とする児童については、第1希望の施設名を記入してください。
- きょうだいの保育施設の利用（新規・継続によらず）について、この証明書が必要な場合は、同一世帯の利用児童名欄にも記載してください。きょうだいの審査にも使用します。
- 介護・看護を要する方の氏名、年齢、その他の病名等を記入してください。
- その方と児童との続柄について、該当箇所に○をしてください。
- 介護・看護の状況について、必要箇所の記載と、該当箇所に○をしてください。
- 本人申立欄は、介護・看護に携わる児童の保護者が、具体的な介護・看護の状況を記し、家庭保育が困難な状況を記入してください。

添付書類

- 申立状況を確認するために、介護・看護を要する方の「診断書」や障害者手帳、介護保険被保険者証の写し、ケアプランの写し等を添付してください。