病気·介護(看護)·出産·就学申立書 【記入例】

児童名 〇〇 〇〇	OO 年 OO 月 OO 日生	利用施設名:	〇〇〇保育所
児童名 OO OO	00 年 00 月 00 日生	利用施設名:	〇〇〇保育所
児童名 〇〇 〇〇	00 年 00 月 00 日生	利用施設名:	〇〇〇保育所

● 病気等申立書

疾病者名	00	00		児童と の続柄	母	生年月日	00	年0月00日
病名・障がい名等	000	00				病院名	○○○病院	
治療期間	治療期間 令和〇〇年〇月〇日 ~ 令和〇〇年〇月〇日見込 { 1 入院 ②通院(週 2 回) ③自宅療養 }							
	上記のと	おり相違な	いことを申立ます。)				
	令和(OO年 C	月 〇日		申立者	·氏名 O	0 00	
添付書類	① 診断 4 そのf		身体障害者手帳	の写し)	3 療育手幅	長の写し		

● 介護(看護)申立書

介護(看 護)者名) 〇〇(※介護・看護をする人)	児童と の続柄	母	生年月日	00	年 〇 月 〇〇 日
要介護(看 護)者名) 〇〇(※介護・看護が必要な人)	児童と の続柄	祖母	生年月日	00	年 〇 月 〇〇 日
病名・障がい名	等 00000		5	下護開始年月日	令和00年	O 月 O 日
介護(看護)日勢	平均 25	日/月	5)護(看護)時間	平均 5	時間/日
介護(看護)の内	容 身の回りの介護(要介護4)、食事の	世話、病	院への週3回の	送迎 など	
上記	のとおり相違ないことを申立ます	0				
2	令和○○年 ○月 ○日		申立和	音氏名 O	0 00	
添付書類 ① 診断書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他()						

● 出産申立書

出産者名	00 00	出産予定日	令和 〇〇 年	F O 月	月 〇 日 出産予定			
入所希望	入所希望期間 令和 OO 年 O 月 1 日 ~ 令和 OO 年 O 月 末日							
	上記のとおり相違ないことを申立ます。							
	令和〇〇年 〇月 〇日 申立者氏名 〇〇 〇〇							
添付書類 母子健康手帳の表紙および出産予定日の記入があるページの写し								

● 就学申立書(通学予定含む)

	(ME) 1 MC D 40 /					
氏名 〇〇	00	児童と の続柄	母	生年月日	oc	年〇 月 〇〇 日
学校等の名称	○○○専門学校	在学期間	令和00	年 〇 月〇日~	~ 令和 〇〇	年 〇 月 末日まで
就学日数	週 5 日	就学時間	1 午前	9 時 00分	· ~ 午後	5 時 00分
就学修了後	① 勤務 { 令和 年 月	日予定(月	内定先)・ 求職 }	2 保育
上記の	うとおり相違ないことを申立ます。)				
令	和〇〇年 〇月 〇日		申立者	氏名 〇	00	
添付書類(1)右)