

# 病気・介護(看護)・出産・就学申立書

児童名:	年 月 日生	利用施設名:
児童名:	年 月 日生	利用施設名:
児童名:	年 月 日生	利用施設名:

## ● 病気等申立書

疾病者名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
病名・障がい名等				病院名	
治療期間	年 月 日 ～ 年 月 日見込 { 1 入院 2 通院(週 回) 3 自宅療養 }				
上記のとおり相違ないことを申立ます。 年 月 日 申立者氏名 ㊞					
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 その他( )				

## ● 介護(看護)申立書

介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
要介護(看護)者名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
病名・障がい名等				介護開始年月日	年 月 日
介護(看護)日数	平均 日/月			介護(看護)時間	平均 時間/日
介護(看護)の内容					
上記のとおり相違ないことを申立ます。 年 月 日 申立者氏名 ㊞					
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		出産予定日	年 月 日 出産予定
入所希望期間	年 月 日 ～ 年 月 末日		
上記のとおり相違ないことを申立ます。 年 月 日 申立者氏名 ㊞			
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)

氏名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
学校等の名称		在学期間	年 月 日 ～ 年 月 末日まで		
就学日数	週 日	就学時間	時 分 ～ 時 分		
就学修了後	1 勤務 { 年 月 日予定(内定先 )・求職 } 2 保育				
上記のとおり相違ないことを申立ます。 年 月 日 申立者氏名 ㊞					
添付書類	1 在学証明書 2 その他 ( )				