

三郷市長 あて

介護・看護の申立書

下記の状況により、_____が、介護しなくてはなりませんので申し立します。
私は保育所等の利用（申込み）にあたり、以下の内容について同意します。

- 介護を必要とされる方 ※診断書は原本を、それ以外は写しを添付してください。

氏 名			児童との続柄	
住 所				
生年月日	年	月	日生	性 別 男・女
通院・入所先	☐ 施設名： ☐ 自宅介護			
介護・看護を必要とする理由 (該当するものに✓してください)	☐ 身体障害者手帳（ 級） ☐ 精神障害者保健福祉手帳（ 級） ☐ 療育手帳（ ㉠ ・ A ・ B ・ C ） ☐ 要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ） ☐ 要支援（ 1 ・ 2 ） ☐ 診断書（病名： ）			

- 介護を必要とされる方の同居の世帯員

氏 名	勤務先（状況）

- 児童の保護者が介護しなければならない理由

令和 年 月 日

住所

三郷市

保護者氏名

利用児童名

(年 月 日生)

利用児童名

(年 月 日生)