

看護(介護)・出産等状況申告書

天理市長 様

児童氏名	(年 月 日生)	保育所・施設名
児童氏名	(年 月 日生)	
児童氏名	(年 月 日生)	
保護者氏名	続柄：児童の()	☐ 入所中 ☐ 申請中
※申請中の場合は第1希望の保育施設名をご記入ください。		

【出産】

出産予定日	年 月 日 予定
※母子手帳の写し(母の氏名が記載されたページ 及び 出産・分娩予定日記載のページ)を添付してください。	
私は、出産のため、保育できないことを申立てます	
年 月 日	
住 所	
氏 名	

【介護・看護】

看護(介護)対象者氏名	(児童との続き柄：)		
看護(介護)開始時期	年 月 ごろ		
看護(介護)状況	1ヶ月あたり	日 程度	
	1日あたり	平均	時間(時から 時まで)
	看護する場所(入院の場合は病院名)		
	施設への送迎	有 ・ 無	
日常生活における看護(介護)の状況			
添付書類 (すべて写しで可)	診断書 ・ 障がい者手帳 ・ 介護保険被保険者証 病院から発行された入院計画書 ・ ケアマネジャー作成の介護サービス計画書		
私は、上記のとおり、看護(介護)しているため、保育できないことを申立てます			
年 月 日			
住 所			
氏 名			

※介護(看護)の実施時間は、月64時間以上必要です。

看護(介護)・出産等状況申告書

記入例

天理市長 様

児童氏名	天理 一郎	(平成 30 年 10 月 1 日生)	保育所・施設名 中央保育所
児童氏名	(	年 月 日生)	
児童氏名	(	年 月 日生)	
保護者氏名	天理 花子	続柄：児童の(母)	☐ 入所中 ☒ 申請中
※申請中の場合は第1希望の保育施設名をご記入ください。			

【出産】

出産予定日	令和 3 年 4 月 1 日 予定
※母子手帳の写し(母の氏名が記載されたページ 及び 出産・分娩予定日記載のページ)を添付してください。	
私は、出産のため、保育できないことを申立てます	
令和 2 年 11 月 1 日	
住 所	天理市川原城町605番地
氏 名	天理 花子

【介護・看護】

看護(介護)対象者氏名	天理 次郎	(児童との続き柄： 祖父)
看護(介護)開始時期	令和 2 年 10 月ごろ	
看護(介護)状況	1ヶ月あたり	20 日程度
	1日あたり	平均 6 時間(10 時から 16 時まで)
	看護する場所(入院の場合は病院名)	天理市立病院
	施設への送迎	有 ・ 無
日常生活における看護(介護)の状況	退院後自宅には母がいるが、高齢で父の世話をすることができず、食事や着替え、病院への付き添いなど、生活全般 に介護が必要な状況であり、木曜日のヘルパーさんの訪問介護以外は訪問し、介護している。	
添付書類(すべて写しで可)	診断書 ・ 障がい者手帳 ・ 介護保険被保険者証 病院から発行された入院計画書 ・ ケアマネジャー作成の介護サービス計画書	
私は、上記のとおり、看護(介護)しているため、保育できないことを申立てます		
令和 2 年 11 月 1 日		
住 所	天理市川原城町605番地	
氏 名	天理 花子	

※介護(看護)の実施時間は、月64時間以上必要です。