

病気・介護（看護）・出産申立書

		保育所入所中・申込中	
児童名：	年 月 日生	徳之島町	

●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・障害名等				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てます。					
				年 月 日	申立者氏名
印					
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

要介護（看護）者名		児童との続柄		生年月日	年 月 日
同居・別居	1 同居 2 別居				
病名・障害者名			介護開始年月日	年 月 日から	
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てます。					
				年 月 日	申立者氏名
印					
添付書類	1 診断書 2 身障者手帳の写し 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てます。			
			年 月 日
			申立者氏名
印			
添付書類	母子健康手帳の表紙及び出産予定日の記入があるページの写し		