

保育所・園名 認定子ども園名				
児童名		生年月日	年 月 日生	
児童名		生年月日	年 月 日生	
児童名		生年月日	年 月 日生	

申 立 書

令和 年 月 日

氏 名 _____ (申請児童との続柄：父・母・その他 [_____])

次の事由により、子どもの保育ができないことを申し立てます。

■妊娠・出産 ※母子健康手帳の下記記載のページの写しを添付してください。

(1) _____ 年 月 日 出産 ・ 出産予定

(2) 母子健康手帳NO. _____

■疾病 ※指定の診断書を添付してください。

(1) 療養状態 ・入院治療 (_____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日)
・通院治療 _____ 日/月
・自宅療養 (寝たきり ・ その他)

(2) 保育が困難である詳しい状況 _____

■心身障害 ※障害者手帳の写しを添付してください。

(1) 障害名 (_____ 級 療育 A・B)

(2) 手帳NO. _____ (更新期限 _____ 年 月 日)

■介護・看護 ※指定の診断書または介護保険被保険者証の写し・障害者手帳の写しを添付してください。

(1) 介護・看護を必要とする方
氏 名 (_____) 申立者との続柄 (_____)
生年月日 明・大・昭・平・令 _____ 年 月 日 (_____ 歳)

(2) 介護・看護の状況 (該当するものすべてに○印等を記入してください。)

①介護・看護を必要とする理由
・身体障害者手帳 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 級) ・療育手帳 (A ・ B)
・精神障害者手帳 (1 ・ 2 ・ 3 級) ・要介護認定 (要介護度 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)
・診断書 (病名 _____)
《有効期限や入院・治療期間がある場合： _____ 年 月 日まで 》

②介護・看護の場所 ・自宅 ・病院や施設への付き添い ・長期入院等
《通院・入院中の病院・施設名 _____ 》

■求職活動 求職活動内容

①就労形態 常勤 ・ 臨時 ・ パート (アルバイト) ・ その他 (_____)

②就労時間 _____ 時 分 ~ _____ 時 分 (実働 時間 分)

③就労日数 _____ 日/週 _____ 日/月 週休 _____ 日

■就学 ※在学証明書または学生証の写し添付してください。

(1) 在学中の学校等の名称 [_____]

(2) 卒業・終了予定月 [_____ 年 月]

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

病 名

加療見込期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※加療見込期間が未定の場合は、その理由を下記症状欄に記載してください。

○加療の方法 [通院 ・ 往診 ・ 入院 ・ その他 ()]
(該当個所を○で囲んでください。)

○傷病の程度 乳幼児の保育が [困 難 ・ 可 能]
(該当個所を○で囲んでください。)

○傷病の程度 介護・看護を [要する ・ 要しない]
(該当個所を○で囲んでください。)

症状

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

病院（医院）名

診 療 科 名

医 師

印