

入所理由申立書

朝 日 町 長 殿

入所理由	内 容			
1. 出産	令和 年 月 日出産予定・出産（どちらかに○）			
2. 疾病等 (保護者)	病名等			
	病院名（住所）			
	現在の状況	居宅内	寝たきり・その他・通院 週 日	
		入院	平成 令和 年 月 日～ 平成 令和 年 月 日	
3. 看 護 ・ 介 護	疾病・介護者名		児童との続柄	
	病名等			
	病院名（住所）	入院 ・ 通院→週 日		
	看護・介護時間	時 から 時まで（1日平均 時間）		
	看護・介護の状況	寝たきり・重度心身障がい者・その他（ ）		
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日 申立者住所 _____ 申立者氏名 _____ 印				
診断書、もしくはそれにかわる証明書等（下記のいずれか）を添付してください。 1. 母子手帳の写し 2. 診断書 3. 身体障害者手帳の写し 4. 療育手帳の写し 5. 通園（所）証明書 6. 介護保険証等の写し				

就労・出産・病気・看護介護以外の理由で保育が必要な場合は、その理由を具体的に記入し、必要な証明を添付してください。（不在の場合は、事由、事由発生日を記入）
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 令和 年 月 日 申立者住所 _____ 申立者氏名 _____ 印