（保育所申込用）

看護・介護事実の証明書

　本部町長　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 看護・介護している者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 児童との続柄 |  |
| 連絡先 |  |

　下記のとおり、看護・介護をしているため、家庭保育することができませんので申し立てします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 看護・介護を要する親族 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  | 看護・介護している者との関係 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 | 連　絡　先 |  |
| 看護・介護を必要とする理由※診断書・手帳等の写しを添付してください。 | 　□身体障害者手帳　　　　　　　　　　　　　　　種　　　　　号給　□療育手帳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　度　□精神障害者福祉保健手帳　　　　　　　　　　　　　　　　　　級　□介護保険手帳　　　　　　　要介護（　　）級・要支援（　　）級　□その他の疾病　　　　　　（病名：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 看護・介護の状況 | 看護・介護の開始時期 | 昭和・平成・令和　　　　年　　　　月　　　　日から |
| 内　容 |  |

|  |
| --- |
| 　上記申し立てのとおり相違ないことを証明します。令和　　　年　　　月　　　日看護・介護を要する親族が所在する地域の民生委員または区長氏　名　　　　　　　　　　　　　　印　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　 |

備考：この証明書と事実が異なる場合は、入所できなくなる場合もありますのでご了承ください。

※保護者記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所希望児童名 | 　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳） | 　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳） | 　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳） |

※役場記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 状況確認 | 調査日 | Ｒ　　　.　　　.　　　 | Ｒ　　　.　　　.　　　 | Ｒ　　　.　　　.　　　 |
| 備　考 |  |  |  |