

保育を必要とする申立書

大田市長 様

(記入日) 年 月 日 (必ず記入)

保護者氏名 (印)

児童名

下記のとおり、家庭での保育が困難であることを申し立て、必要書類を添えて提出いたします。

記

○疾病・障がい等の場合 ***通院していることが分かる書類（領収書）等の写しを添付**

病名	
治療期間	
入院	年 月 日
通院	日数 日/月
手帳の種類（等級）	
詳しい状況	

○妊娠・出産の場合(未就労の方) ***母子手帳の表紙と出産予定日が記入してあるページの写しを添付**

出産予定日	年 月 日
-------	-------

※入所の期間は出産予定日から起算し産前2カ月～産後2カ月です。

※就労の方は『申立書』ではなく『就労証明書』の休暇欄を記入したものを提出してください。

○介護・看護をしている場合 ***介護保険証または通院していることが分かる書類等の写しを添付**

介護・看護を必要とする方の氏名	
児童からみた続柄	
病名	
手帳の種類	
介護・看護の状況	週 日 *午前 時 分 ~ 午後 時 分
詳しい状況	

○就学の場合 ***学生証の写しまたは在学証明書、就学時間のわかるものを添付**

学校名	
在学期間	年 月 日 ~ 年 月 日
就学日数*時間	週 日 *午前 時 分 ~ 午後 時 分

○災害・その他 ***罹災証明書などを添付**

詳しい状況	
-------	--

※記入された内容と事実が相違しているときは、支給認定を取り消す場合があります。

※必要に応じて別途書類をお願いする場合があります。