様式②

保育所入所申込添付用

施設等利用給付認定申請添付用(保護者記入欄)

′1	(木暖 在 記 八 懶 )						
	児童名	生	年	月	日		保育所等(入所又は入所希望)
			年		月	田	保育所(園)
			年		月	日	保育所(園)
			年		月	日	保育所(園)

## 疾病等・介護(看護)・出産 申立書

下記のとおり相違ないことを申し立てる	ます。
--------------------	-----

年 月 日

申立者氏名 卿 御 ※自書の場合は押印は不要です。

●疾病笙由立書

● 然州寺中五音	<b>7</b> 次州寺中立音					
疾病・障がい者名	児童と の続柄 生年月日					
疾病・障がい名等	かかりつけ 病院名					
治療見込期間	<b>~</b> 1. 入院   2. 通院 ( 月 ・ 週   回)   3. 自宅療養					
保有している	1. 身体障害者手帳 2. 療育手帳 3. 精神障害者保健福祉手帳					
手帳名等	4. 特別児童扶養手当の対象児 5. 国民年金の障害基礎年金受給者					
添付書類	1. 診断書(保育が難しい旨の記載が必要) 2. 疾病等の内容が分かる資料					
10011 百炔	3. 上記手帳等の写し 4. 不要(手帳情報等はマイナンバー取得)					

●介護(看護)申立書

介護・看護が必 要な方		児童と の続柄	生年月日		
介護・看護する 方		児童と の続柄			
同居•別居	1. 同居 2. 別居	(住所			)
病名・障がい名		介護(看護)開始	年月日		から
介護(看護)日数	1カ月平均 <b>日</b>	介護(看護)	時間	1日平均	時間
介護(看護)内容	介護(看護)内容				
	1. 身体障害者手帳	2. 療育手帳	3. 精神障	害者保健福祉手帳	
保有している 手帳名等	4. 特別児童扶養手当の対象児 5. 国民年金の障害基礎年金受給者				
	6. 介護保険被保険者証				
添付書類	1. 診断書 2. 疾病等	の内容が分かる資料		3. タイムスケジュール	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	3. 上記手帳等の写し	4. 不要	(手帳情報	等はマイナンバー取得)	

## ●出産申立書

<u> </u>			
出産予定日		出産予定	
産前産後期間	産前6週前	~ 産後8週後	
入園希望期間		~	
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。	