

入園申込児童 希望・在園 保育園等

(第一子)	園	・	・	生	歳児	児童氏名
(第二子)	園	・	・	生	歳児	児童氏名
(第三子)	園	・	・	生	歳児	児童氏名

介護者・看護者（保護者）電話番号：

介護・看護の状況表（申立書）

介護者・看護者（保護者）住所			
介護者・看護者（保護者）氏名			児童からみた続柄
被介護者・被看護者 住所			
被介護者・被看護者 氏名			
被介護者・被看護者の状況	同居 ・ 別居	介護者・看護者との続柄	
	別居の場合、 被介護者・被看護者の家族構成		
介護・看護 開始日	平成・令和 年 月 日 より		
介護・看護 状況 (該当する番号にご記入ください)	①通院中(定期) 月 回 (時から 時)		
	②通院中(不定期)		
	③入院中 年 月 日から 年 月 日まで 介護・看護日数 (月 日) 介護・看護時間 (時から 時まで)		
	④自宅介護・看護の内容		
	⑤その他		

上記のとおり相違ないことを申立します。

令和 年 月 日

住所

代表保護者名

電話番号

甲賀市長 あて

- ・ この状況表（申立書）において事実と異なる内容がある場合、保育園等申込が無効となる場合があります。また、不明な点を電話等で問合せすることがあります。
- ・ この状況表（申立書）とあわせて診断書又は介護認定証、介護保険被保険者証の写し及び介護スケジュール表をご提出ください。
- ・ 本書類提出の際に、保護者ご本人であることを確認させていただく場合があります。

受付印

入園申込児童 希望・在園 保育園等

(第一子) △△△ 園 **.*.*.*.* 生 5 歳児 児童氏名 ○○○○
(第二子) △△△ 園 **.*.*.*.* 生 3 歳児 児童氏名 ○○○○
(第三子) △△△ 園 **.*.*.*.* 生 1 歳児 児童氏名 ○○○○

入園申し込みの児童について記入

電話番号 0748-xx-xxxx

記入例

介護・看護の状況表(申立書)

介護者・看護者(保護者)住所	甲賀市○○町◇◇ ×××番地×		
介護者・看護者(保護者)氏名	○ ○ ◎◎	児童からみた続柄	母
被介護者・被看護者 住所	甲賀市○○町△△△ ××番地		
被介護者・被看護者 氏名	◎ ◎ ▲ ▲		
被介護者・被看護者の状況	同居 ・ 別居	介護者・看護者との続柄	父
	別居の場合、 被介護者・被看護者の家族構成	父本人 ・ 母	
介護・看護 開始日	平成・令和 24年 7月 9日		
介護・看護 状況 (該当する番号にご記入ください)	①通院中(定期) 月4回(8時から14時)		
	②通院中(不定期)		
	③入院中 年 月 日から 年 月 日まで 介護・看護日数(月 日) 介護・看護時間(時から 時まで)		
	④自宅介護・看護の内容	(※これは一例です) 退院後、自宅には母がいるが高齢で父の世話をすることができず、食事と着替え、オムツ交換や手足のリハビリマッサージ、病院への付き添いなど生活全般に介護が必要であり、木曜日のヘルパーさんの訪問介護以外は、訪問し介護している。	
	⑤その他		

介護している保護者自身の住所、氏名を記入

介護を受けている方の住所、氏名を記入

介護を受けている方との関係など状況について記入

介護をしている内容について記入

介護内容を具体的に記入

上記のとおり相違ないことを申立します。

令和 〇年 10月 3日

申立日を記入

住所 甲賀市○○町◇◇ ×××番地×

代表保護者名 ○ ○ ◎ ◎

電話番号 0748-xx-xxxx

甲賀市長 あて

申立者は、介護・看護している保護者本人が署名

- ・ この状況表(申立書)において事実と異なる内容がある場合、保育園等申込が無効となる場合があります。また、不明な点を電話等で問合せすることがあります。
- ・ この状況表(申立書)とあわせて診断書又は介護認定証、介護保険被保険者証の写し及び介護スケジュール表をご提出ください。
- ・ 本書類提出の際に、保護者ご本人であることを確認させていただく場合があります。

受付印