

保護者記入欄 当てはまるものに☑

未就学児童氏名	入園状況	
( 年 月 日生 )	<input type="checkbox"/> 新規申込 (第一希望:	<input type="checkbox"/> 入園中 (入園施設:
( 年 月 日生 )	<input type="checkbox"/> 新規申込 (第一希望:	<input type="checkbox"/> 入園中 (入園施設:
( 年 月 日生 )	<input type="checkbox"/> 新規申込 (第一希望:	<input type="checkbox"/> 入園中 (入園施設:
<input type="checkbox"/> 不足書類の提出 <input type="checkbox"/> その他 (		

※ 認定内容に変更がある場合は、必ず変更申請書と一緒にご提出ください。

※ 書類の有効期限は、おおむね3ヶ月とします。

## 介護・看護申立書 (施設等利用給付認定申請用)

美浦村長 殿

下記の理由により、児童の保育が困難であることを申立てます。

申立者	住所	美浦村		
	氏名		児童との続柄	
	生年月日	年 月 日	( 歳)	
必要とする方 介護・看護を	住所			
	氏名		児童との続柄	
	生年月日	年 月 日	( 歳)	
介護・看護の期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
介護・看護の場所	介護,看護する人(申立者)の自宅・介護,看護される人の自宅・病院・他( )			
介護・看護の状況	頻度	月・週 日、一日当たりの時間: 時間		
	介護・看護の内容	家事援助・身体介護・医療機関等への送迎・入院時の援助 その他: ( )		
通院・通所状況	通院先			
	所在地			
	日数	月・週 日	所要時間	時間 分
在宅サービス	訪問種別	訪問看護	訪問介護	訪問入浴 訪問リハビリ
	訪問日数	月・週 日	毎週	曜日
	訪問時間	時 ~ 時	時 ~ 時	時 ~ 時
※診断書または身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・介護保険被保険者証等の写しを併せて提出願います。 ※添付書類が用意できない場合は以下に民生委員の証明をお願いします。				
上記のとおり相違ないことを証明します。 証明日 令和 年 月 日 地区民生委員 <span style="float:right">印</span>				

- 注
- この申立書は黒または蒼のボールペンで記入してください。
  - 訂正箇所は修正液を使用せず、二重線を引いて訂正の上、訂正印を押してください。
  - 記載内容について、照会を行う場合があります。あらかじめご了承ください。
  - 記載内容に虚偽があった場合、認定は取り消しとなります。