

# 療養・看護・介護状況申立書

坂東市長 宛

下記の理由により、家庭での保育が困難であることを申し立てます。

記載日： 年 月 日

住 所			
氏 名		児童との 続柄	

療養申立者の場合のみ記入	理 由	1 疾 病 2 障がい 3 その他 ( )
	傷 病 名 等	
	主な診療機関	
	入院・外来別	1 入 院 ( 年 月から) 2 外 来 (月 回)
	療養見込期間	年 月 日～ 年 月 日 ( か月)
	傷病の程度並びに、保育できない理由等	

添付書類：診断書または身体障害者手帳の写し等

看護・介護申立者の場合のみ記入	被看護・介護者 (看護・介護される人)	住 所		
		氏 名	申立者との 続柄	
	状 況	1 身体障害者手帳所持 2 療育手帳所持 3 要支援・要介護認定 4 その他 (病名等 )		
	看護・介護にあたる時間	1 週あたり ( 日)	1 日あたり ( 時間)	
	看護・介護内容			

添付書類：身体障害者手帳、療育手帳、介護保険被保険者証または診断書の写し等

(注) 内容に不正(虚偽)が認められた時は、入所の決定を取り消すことがあります。