

**保育実施申立書（介護・看護）**

保 育 所 名	入所児童名	
	入所児童名	
	入所児童名	

西海市長 様

年 月 日

下記の理由により、児童の保育ができません。

保護者住所：

---

保護者氏名：

---

介護・看護者の氏名	児童との続柄	
<p>該当するものに○をつけて、記入して下さい。</p>		
<p><input type="checkbox"/> 介護・看護のため（患者等氏名： 児童との続柄： ）</p> <p>患者の症状等 （ ）</p> <p>介護・看護に要する時間 （一日のうち 時間程度）（1か月あたり 時間）</p> <p>介護保険証、身障手帳等をお持ちのとき（身障手帳・療育手帳・要介護認定）</p> <p>身障手帳（種 級） 療育手帳 記号（A 1・A 2・B 1・B 2）</p> <p>要介護度（ ）・ 要支援（利用している介護サービス： ）</p> <p><input type="checkbox"/> 介護・看護内容（該当するものに○をつけて下さい。）</p> <p style="padding-left: 20px;">ア 徘徊に対する探索、見守り等 ・ イ 入浴・排泄・食事の介護</p> <p style="padding-left: 20px;">ウ 洗濯・掃除・調理の家事援助 ・ エ 外出（診察、買物）の付添い等</p> <p><input type="checkbox"/> その他（特記事項があれば記入して下さい。）</p> <p>.....</p>		

民生委員・児童委員記入欄	<p>上記のとおり相違ないことを確認しました。</p> <p align="center">年 月 日</p> <p>特記事項：</p> <p>.....</p> <p align="center">地区 民生委員・児童委員</p> <hr/>
--------------	--

※市記入欄 提出（母・父・園・郵便・ 支所）

審査	職変	期変	チェック

