

※保育の必要性の事由が「介護・看護」、「疾病」、「障害」、「疾病」、「就学」、「妊娠・出産」「災害復旧」「その他」の場合は、この様式に必要事項をご記入のうえ、認定申請書に添付してください。

保育を必要とすることの申立書(証明書)

下記の太枠内の必要事項をご記入ください

※油性ボールペンなど、容易に消えないもので記入してください。
(摩擦熱でインクが消えるペンは使用しないでください)

		記 入 日	令和	年	月	日
保 護 者 氏 名	フリガナ	児 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ その他 ()			
児 童 氏 名 ①		生 年 月 日	平成・令和	年	月	日
児 童 氏 名 ②		生 年 月 日	平成・令和	年	月	日
児 童 氏 名 ③		生 年 月 日	平成・令和	年	月	日

下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

該当する保育を必要とする事由に☑チェックをし、必要事項を記入してください。

■ 介護・看護				
介護・看護する方	氏 名		児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他 ()
介 護 ・ 看 護 さ れ る 方	氏 名	フリガナ	児 童 と の 続 柄	祖 父 ・ 祖 母 ・ そ の 他 ()
		(年齢 歳)		
		☐同居 ☐別居(住所:)		
介 護 ・ 看 護 を 必 要 と す る 理 由	☐身体障害者手帳 種 級 ☐精神障害者保健福祉手帳 級 ☐療育手帳 A ・ B			
	☐介護保険被保険者証(要介護 1・2・3・4・5 要支援 1・2) ☐その他(病名等:)			
ディサービスの利用	☐利用していない ☐利用している(サービスの内容:)			
介 護 ・ 看 護 の 状 況	☐自宅介護・看護		☐家事援助 ☐食事補助 ☐衣服着脱 ☐入浴補助 ☐排泄補助 ☐その他()	
	☐入院・通院の付き添い		入院・通院先(医療機関名:) 所在地:)	
	☐施設通所の付き添い		通所先(施設名:) 所在地:)	
介 護 ・ 看 護 の 日 数 ・ 時 間	1か月あたり()時間		1週あたり()日 ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ※介護・看護を行う曜日に☑を入れてください	
	1日あたり()時間		()時()分 ~ ()時()分 ※24時間表記でご記入ください	
その他具体的な 介護・看護内容				
添付書類	☐診断書の原本または写し ☐身体障害者手帳の写し ☐精神障害者保健福祉手帳の写し ☐療育手帳の写し ☐介護保険被保険者証の写し ☐その他 ()			

■ 疾病				
療 養 者 氏 名			児童との続柄	父 ・ 母 ・ その他 ()
療 養 の 状 況	居宅療養 ・ 入院中 ・ 通院中 ・ その他 ()			
療養予定期間	年 月 日 ~		年 月 日	
疾病名称			医療機関	
通院頻度	一週あたり 日	一月あたり 日		
保育困難な理由				
添付書類	☐診断書の原本または写し(児童の保育が困難なことが明記され、疾病名、初診日及び通院(入院)期間の記載があるもの)			

裏面もご確認ください

■ 障害			
障 害 者 氏 名		児 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ その他 ()
手帳の種類等	☐ 身体障害者手帳 種 級 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 級 ☐ 療育手帳 A ・ B		
保育困難な理由			
添付書類	☐ 身体障害者手帳の写し ☐ 精神障害者保健福祉手帳の写し ☐ 療育手帳の写し		

■ 就学							
就 学 者 氏 名					児 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ その他 ()	
学 校 名				就 学 期 間	(年 月 日 ～ 年 月 日)		
学 校 の 種 類	☐ 大学 ☐ 大学院 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校 ☐ 各種学校 ☐ その他 ()						
就学日数・時間	1週あたり	☐ 5日以上 ☐ 4日 ☐ 3日 ☐ その他 ()					
	1日あたり	☐ 7時間以上 ☐ 6～7時間 ☐ 5～6時間 ☐ 4～5時間 ☐ 4時間未満 ☐ その他 ()					
就学の時間帯 (24時間表記でご記入ください)	月	()時()分～()時()分	火	()時()分～()時()分			
	水	()時()分～()時()分	木	()時()分～()時()分			
	金	()時()分～()時()分	土	()時()分～()時()分			
添付書類	☐ 入学証明書 ☐ 在学証明書 ☐ その他 () 及び ☐ 時間割・スケジュール						

■ 妊娠・出産			
産 前 休 暇	年 月 日 ～ 年 月 日		
産 後 休 暇	年 月 日 ～ 年 月 日		
育 休 休 暇	年 月 日 ～ 年 月 日		
出産予定日	年 月 日	休暇後就労予定	☐ 復 帰 ☐ 退 職 ☐ 求 職 ☐ 就 職
添付書類	☐ 母子手帳の写し (保護者氏名・出産予定日が記載されている部分)		

■ 災害復旧	
申 請 者 氏 名	児 童 と の 続 柄 父 ・ 母 ・ その他 ()
災 害	☐ 震災 ☐ 風水害 ☐ 火災 ☐ その他 ()
被 害	☐ 家屋全壊 ☐ 家屋半壊 ☐ その他 ()
保育困難な理由	
添付書類	☐ 罹災証明書

■ その他		
申 請 者 氏 名	児 童 と の 続 柄	父 ・ 母 ・ その他 ()
保育困難な理由		