

介護等申立書

尼 崎 市 長 あて

年 月 日

住所 尼崎市

氏名 _____

児童名 _____

下記のとおり、保育の必要性について申立てます。

親族等の介護・看護

介護等をしている保護者名		児童との続柄	
介護等を受けている親族		児童との続柄	
介護対象者との同居	介護等をしている保護者と ☐ 同居 ☐ 別居（住所： _____ ） ☐ 施設等入所（施設名： _____ ）		
別居親族の介護等が必要な理由	※別居及び施設等入所の親族の介護等が必要な場合のみ具体的な理由を記載してください。		
介護等が必要な	期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
	時間	時 分 ～ 時 分	
必要添付資料	1 診断書 2 障害者手帳等写し 3 その他（ _____ ）		

※上記の介護・看護内容について、後日問い合わせる場合があります。

施設・尼崎市記入欄

こどもコード			
施 設 名			
児 童 名 (生年月日)	(年 月 日)	(年 月 日)	(年 月 日)