

保育所等入所理由申立書
 （疾病・障害・看護・介護）

保育所（園）・こども園名					
児童氏名 及 び 生年月日		H・R	年	月	日生
		H・R	年	月	日生
		H・R	年	月	日生

年 月 日

南あわじ市長 様

住 所

保護者氏名 児童との続柄

次のとおり保育所等入所において、以下の理由で保育できないことを申し立てます。
 なお、保育認定期間内に保育利用の要件を満たさなくなった場合は、退所（園）となることについて異議申し立ていたしません。

疾病 の 場 合	病人の氏名				児童との続柄	
	疾 病 名					
	病 院 名					
	臥床・診療の始期	年 月 日 ～				
	診療見込期間	日間	年 月 日頃まで診療見込			
	通院平均日数	週 日	月 日	入院	年 月～	
	その他特記事項	※診断書の写しを提出すること。				

障 害 の 場 合	障害者の氏名				児童との続柄	
	障 害 名					
	障害者手帳	☐ 有 ☐ 無			種・級	
	その他特記事項	※障害者手帳がある場合は写しを提出すること。				

介 護 ・ 看 護 の 場 合	病人の氏名				児童との続柄		
	疾病名または 要介護度						
	病 院 名						
	介護・看護の状態						
	介護・看護の始期	平成・令和 年 月 日 ～					
	看護・介護の日数	週 日	午前 午後	時	分～	午前 午後	時 分
		月 日					
その他特記事項	※看護や介護を受ける家族の方がその必要があると分かる書類（診断書・身体障害者手帳など）を提出すること。						