

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

保護者記入

令和7年10月20日

南あわじ市長 様

住 所	南あわじ市市善光寺22番地I
保護者氏名	南淡路 あゆみ 児童との続柄 母

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	南淡路 進		児童との続柄	父	
	疾 病 名	●●●●				
	病 院 名	兵庫県立医療センター				
	臥床・診療の始期	令和5年8月29日 ～				
	診療見込期間	500 日間	令和8年10月20日頃まで診療見込			
	通院平均日数	週 3 日	月 12 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。					