

保育所（園）・認定こども園・
放課後児童クラブ手続用

※保護者が記入／複数児童がいる場合、並べて記入。

施設名（第1希望または在園中）

申込

入所中

久保放課後児童クラブ

児童名

児童生年月日

※年齢は令和6年4月1日時点を記入ください。

瀬戸田 海子 H29年 8月 21日生（ 6歳）

年 月 日生（ 歳）

年 月 日生（ 歳）

② 介護状況申立書

私は、現在、次のとおり介護中のため、子どもの保育ができないことを申し立てます。

申（介 立 護 者）	住 所	尾道市久保一丁目15番1号		
	名 前	瀬戸田 美子	入所児童 との続柄	[母]
被介 護 者	名 前	高尾 太郎	介護者 との続柄	[父]
	住 所	1. 同居 <input type="radio"/> 2. 別居 <input checked="" type="radio"/> (住所: 尾道市御調町市245番地)		
介 護 状 況	病名・障害名等	〇〇病	介護開始年月日	H△年 △月 △日
	介護日数	1カ月平均 15 日	介護時間	1日平均 5 時間
	介護内容	※申立者が介護を行わなければならない理由と、介護内容について詳しく記入してください。		
		<input checked="" type="checkbox"/> 日常介護 <input checked="" type="checkbox"/> 通院介助 (週 2 日程度)		
		介護サービスを受給しているが、それ以外の時間も主治医の診断に基づき、日常的に介護が必要な状態であり、ヘルパーさんが来ている時間以外はトイレ、食事の介助をしている。 また、週2回通院時の送迎を行っている。		
		いずれかひとつを添付し、該当のものに○をしてください。		
添付書類（必須）	必須 いずれか 必須	ケアプランの「週間サービス計画書」を添付し ① 介護保険証の写し ② 障害者手帳の写し ③ 診断書 ④ 療育手帳の写し ⑤ その他:		
誓 約 書				
尾道市長 様				
私の認定及び申込に係る事由は、上記及び裏面のとおりで間違いありません。				
この申立内容により審査（変更）が行われることを了承し、内容に虚偽の記載などが確認された場合は入所（利用）承諾が取り消されても、いっさい異議申し立てを行いません。				
必ず自署で記入してください。		令和 6年 12月 1 日		
		住 所 尾道市 久保一丁目15番1号		
		申立者氏名 瀬戸田 美子		
		電 話 (0848) 31 - 9114		