

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

児童名

児童生年月日

※年齢は令和8年4月1日時点を入力ください。

年

月

日生（歳）

年

月

日生（歳）

年

月

日生（歳）

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 護 者） 立 護 者	住 所				
	名 前	入所児童 との続柄〔 〕			
被 介 護 者	名 前	介護者 との続柄〔 〕			
	住 所	1. 同居 2. 別居（住所： ）			
介 護 状 況	病名・障害名等			介護開始年月日	年 月 日
	介護日数	1 か月平均 日		介護時間	1 日平均 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。			
	☐ 日常介護 ☐ 通院介助（週 日程度）				
添付書類 （いずれか1点必須）		1. ケアプランの「週間サービス計画書」の写し 2. 介護保険証の写し 3. 障害者手帳の写し 4. 療育手帳の写し 5. 診断書 6. 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。 年 月 日 住 所 尾道市 申立者氏名 電 話 （ ） —					

保護者の介護状況調査について

保育を必要とする要件の確認のため、介護状況申立書とあわせて、下記の「1週間の被介護者の介護・サービス利用状況等スケジュール例」を記入してください。

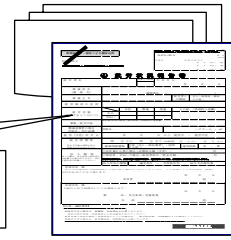
提出するもの

ケアプランの「週間サービス計画書」、被介護者の介護保険証、障害者手帳（身体・精神・療育）の写し、もしくは主治医が介護が必要な状況と診断している診断書（コピー可）

提出方法

介護状況申立書を表として、診断書、介護保険証等のコピーをホッチキスでとめてください。

添付書類はこの用紙の表面を表紙として、左かたをホッチキスとめてください。



【1週間の被介護者の介護・サービス利用状況等スケジュール例】

時間	月	火	水	木	金	土	日
6 : 00							
8 : 00							
10 : 00							
12 : 00							
14 : 00							
16 : 00							
18 : 00							
20 : 00							
22 : 00							
0 : 00							
2 : 00							
4 : 00							
1日の介護時間	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分
週単位以外の利用サービス等							
※記入例※ 【種類】 通院等乗降介助 【利用量など】 月2回（〇〇病院）		【種類】 【利用量など】	【種類】 【利用量など】	【種類】 【利用量など】			