

千代田区長 殿

千代田区教育委員会教育長 殿

介護・看護に関する申立書

| | | |
|---|---------------|-----------------------|
| 被介護・被看護者の氏名 | 保護者との続柄 | 生年月日（年齢） 年 月 日（ 歳） |
| 被介護・被看護者の住所 | 被介護・被看護者の電話番号 | |
| 被介護・被看護者の疾病または障害名 | 等級など | 病院名または通所施設名 |
| 介護状況（該当するものに○印） 〔 自宅介護・看護 ・ 通院付添 ・ 入院付添 ・ 施設通所付添 ・ その他（ ） 〕 | | |
| 添付する書類（添付するものに☑） <input type="checkbox"/> 千代田区様式の診断書（介護・看護用） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳の写し （該当する場合は必ずご提出ください。） <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> ケアプラン（介護サービス計画書）の写し <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |

以下に介護・看護の状況を記入してください。曜日による違いがない場合は、月曜日のみ記入し、他は「同左」と記入。

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| 7:00 | | | | | | |
| 8:00 | | | | | | |
| 9:00 | | | | | | |
| 10:00 | | | | | | |
| 11:00 | | | | | | |
| 12:00 | | | | | | |
| 13:00 | | | | | | |
| 14:00 | | | | | | |
| 15:00 | | | | | | |
| 16:00 | | | | | | |
| 17:00 | | | | | | |
| 18:00 | | | | | | |
| 19:00 | | | | | | |
| 20:00 | | | | | | |
| | | | | | | |

上記のとおり、親族を介護・看護しているため、家庭において子どもを保育することが困難であることを申し立てます。

年 月 日

申立者氏名：

※記載内容について千代田区から問い合わせる場合があります

【お問い合わせ先】千代田区教育委員会事務局 子ども部子ども支援課 入園審査係 電話 03(5211)4119