

区分 *施設記入欄	継続児 ・ 新規(月入所児)	保育所(園)名 認定こども園名	
児童名		生年月日	平成 令和 年 月 日
児童名		生年月日	平成 令和 年 月 日
児童名		生年月日	平成 令和 年 月 日
疾 病 等 申 立 書 令和 年 月 日 氏名 (申請児童との続柄 父・母・その他()) 次の事由により、子どもの保育ができないことを申し立てます。 1 疾病・負傷 (指定の診断書を添付してください。) (1) 療養状態 ・入院治療(令和 年 月 日～令和 年 月 日) ・通院治療 日/月 ・自宅療養(寝たきり・その他) (2) 保育が困難である詳しい状況 *治療・療養期間によって入所期間が限定となる場合があります。 2 心身障害 (障害者手帳の写しを添付してください。) (1) 障害名 (級、療育A・B) *身体障害の場合は4級以上 (2) 手帳NO、 (3) 更新期限 令和 年 月 日 (4) 保育が困難である詳しい状況 *障害者手帳の更新がある場合は、更新後すみやかに手帳の写しを提出してください。			

*記載内容に変更がある場合は、すみやかに入所中の施設または健康福祉課に再度提出してください。