

保育できない状況の理由書

(提出先) 安堵町長

同居で20歳から65歳未満の方で、申請理由が就労以外(病気・障害・居宅外看護・介護・付添・就学など)の場合に提出してください。

申立年月日	令和	年	月	日
申立者名(自署)		児童との続柄	父・母・その他()	
住所				
ふりがな				
児童名	育成クラブ2 学童保育室			

学童保育室の入室申請にあたり、下記の理由により、申請児童の保育ができないことを申立てます。

状況	添付書類	記入欄								
疾病等	発行日から3か月以内の診断書(欄外※1をお読みください)	病名								
		医療機関名								
		入院(予定)期間	年	月	日から	年	月	日まで		
		通院状況	1ヶ月	日程度						
		具体的な疾病、治療状況								
障害がある要介護認定を受けている等	障害手帳の写し 又は要介護度のわかるものの写し	手帳の種類	手帳名:	手帳	等級	級				
		要介護度								
		具体的な疾病、治療状況								
介護・看護をしている	被介護(看護)者の①から③いずれかの写し ①各種手続き ②要介護度のわかるもの ③発行日から3か月以内の診断書(欄外※2を、お読みください)	対象者氏名	(児童から見た続柄:)							
		病名等								
		手帳の種類	手帳名:	手帳	等級	級				
		要介護度								
		具体的な疾病、治療状況								
出産 ※3	母子手帳の写し ①父母の氏名ページ ②出産予定日のページ	出産予定日	令和	年	月	日				
学生・職業訓練等	①学生証、在学証明書、職業訓練結果通知等の写し ②時間割表の写し	学校所在地								
		学校(訓練校)名								
		通学期間	平成・令和	年	月	日から	令和	年	月	日まで
		登校日数	1ヶ月	日	登校日	月・火・水・木・金・土				
		授業時間	時	分	～	時	分	まで		
		登校方法	()	で	()	km	所要時間	分		
上記以外の理由	状況を証明する書類	具体的な内容								

※1 保護者の診断書は、症状や治療見込期間のみでなく、保育ができない程度が記載されているものを提出してください。入院の場合は、入院証明書又は医療情報提供書等の写し(入院先・入院期間の記載があるもの)も可とします。

※2 診断書は、症状等のもでなく、介護・看護が必要な程度が記載されているものを提出してください。

※3 出産による「保育できない期間」は、出産予定月とその前後2カ月です。

裏面もあります →

3.現在の通院先・通所先（ 年 月現在）

	名称	所在地	日数	付き添いの有・無	所要時間	移動手段
(例)	安堵デイサービス	安堵町東安堵958番地	8	付き添いの ①有・無	2時間45分 (往復の通所時間を含む)	車
A				付き添いの有・無		
B				付き添いの有・無		
C				付き添いの有・無		

4.過去の1か月のスケジュール（ 年 月分）

※介護・看護された日に○印をつけてください

※通院・通所をされた場合は、上記3で記入された通院・通所先のA・B・Cを枠内に記入してください

曜日（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）	（ ）
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	※その他（ ）			

5.1日の介護・看護スケジュール（できるだけ詳しく記入してください）

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
(例)	←→	←→		←→	←→			←→	←→	←→		
	起床	食事介助		週2回病院付き添い	食事介助			リハビリ(トレーニング)	食事介助	入浴介助		

※証明内容に虚偽等の不正があった場合には、本申告は無効となり、入室を取り消す場合があります。

上記のとおり相違ありません。

安堵町長

令和 年 月 日

申告者 住所

氏名 (自署)