

# 傷病・介護・出産申立書

児童名

下記のとおり申し立てます。

申立者

傷病者 出産者	介護する者	家庭で保育ができない理由
		病気 病院 ( 月から入院、週 回通院) 病名 (障害名) 出産 病院 年 月 日出産予定
		病気 病院 ( 月から入院、週 回通院) 病名 (障害名) 出産 病院 年 月 日出産予定
		病気 病院 ( 月から入院、週 回通院) 病名 (障害名) 出産 病院 年 月 日出産予定

\* 必要箇所に記入してください。

上記のとおり確認しました。

平成 年 月 日

印

申立を証する書類の添付箇所

\* 下記の書類(コピーしたもの)を添付してください。

- ・傷病の場合…診断書、薬の説明書(薬剤上表提供書)等、傷病の程度わかるもの
- ・介護の場合…介護を必要とする者の介護度(傷病の程度)がわかるもの
- ・出産の場合…母子手帳、出産予定証明書等、出産予定日が確認できるもの