

介護（看護）に関する申立書

令和 年 月 日

介護（看護）者氏名： _____ ⑩

要介護（看護）者氏名： _____ （介護者との続柄： _____ ）

児童氏名： _____

【介護（看護）の状況】

例①：在宅介護，要介護△級。
常時寝たきりであり，起床時（午前〇時）から就寝時（午後〇時）まで
着替え・食事・排泄等の介助を必要とするため，家庭にて児童の保育を
行うことができない。

例②：介護保険施設〇〇利用，要介護△級。
施設の利用は午前〇時から午後〇時まで。施設への送迎時に移動・着替
え等の介助を1日〇時間程度必要とするため，家庭にて児童の保育を行
うことができない。

例③：病名〇〇〇
令和元年〇月〇日まで△病院にて入院予定。食事・排泄の介助を行う
ため午前〇時から午後△時までの付き添いを必要とするので，家庭で児
童の保育を行うことができない。

※要介護（看護）者分の診断書又は身体障害者手帳・介護保険証の写しを添付
してください。