

## 傷病、介護・看護、出産、求職活動申立書

下記のとおり申し立てます。

(該当する申立事項にチェックを入れ、必要事項を記入の上、添付資料をつけて提出してください。)

利用(予定)施設名			
児童名 (生年月日)		( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 新規
		( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 新規
		( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 在園 <input type="checkbox"/> 新規
申立者名	児童との 続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

**傷病(保護者が傷病者の場合)**

傷病者名	(児童との続柄: )		
病名・障がい名			
治療している 病院名等	病院名等 ( ) 通院状況等 ・入院 年 月から 月まで (退院予定・退院未定) ・通院 年 月から 月まで (週 回) ・その他 ( )		
添付資料	傷病の程度がわかるもの(医師の診断書、障害者手帳・療育手帳の写し 等)		

**介護・看護(保護者が介護・看護をしている場合)**

介護・看護が 必要な方	(児童との続柄: )		
要介護度・病名			
介護・看護の内容、 通院している 病院名等	施設・病院名 ( ) 保護者が行う介護・看護の内容 (食事、衣服の着脱、入浴、清拭、排せつ、家事援助、経管栄養、 ) 頻度 1週間に 日間、1日 時間( 時 分 ~ 時 分) ・入院 年 月から 年 月まで (退院予定・退院未定) ・通院 年 月から 回/週 (付き添いの必要 有・無 ) その他 ( )		
添付資料	介護等を必要とする者の介護度(傷病の程度)などがわかるもの(介護保険証の写し、サービス計画表(週間)の写し、医師の診断書 等)		

**出産**

出産予定日	令和 年 月 日
産前・産後休暇期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
母の出産後の予定	<input type="checkbox"/> 育児休業を取得する <input type="checkbox"/> 復職する <input type="checkbox"/> 求職活動を行う <input type="checkbox"/> その他 ( )
添付資料	・出産予定日が確認できるもの(母子手帳の写し等) ・育児休業を取得する場合は、就労(就学)証明書(※出産後に提出)

**求職活動(起業準備を含む)**

就労開始日(見込み)	令和 年 月 日
開業予定日( )	※求職活動による認定期間は最長3か月です。期間満了により退園をお願いする場合があります。就労した際は就労証明書を提出してください。
添付資料	<input type="checkbox"/> 求職活動中(ハローワークカード(受付票)、紹介状控え 等) <input type="checkbox"/> 入園後に求職活動予定(資料の添付不要) <input type="checkbox"/> 起業準備(開始事業の内容、準備作業の工程などがわかる計画書)

上記のとおり確認しました。

令和 年 月 日 園名 ( )  
園長名 ( )