

家庭内保育困難申立書

年 月 日

亀山市長 様

住所
申立者 氏名

次の理由により家庭での保育は困難ですので関係書類を添えて申し立てます。

(該当理由に☑チェックを入れ、必要事項を記入してください。)

☐ 出産・育児の場合 (多胎児含む) . . . 母子健康手帳の写しを添付

出産 (予定) 日	年 月 日	備考	
-----------	-------	----	--

☐ 産前産後 2 か月間のみの入所を希望する

☐ 疾病等の場合 . . . 診断書又は手帳の写しを添付

病名等		治癒の見込み時期	年 月 日
事由	1. 入院 2. 通院 3. 自宅療養 4. その他 () (申立者が児童の保育ができない理由 (場所・時間・日数等) について記入してください。) 例 週 3 回〇〇病院へ通院をしており、診療と病院との往復の時間を合わせて毎回約 4 時間を要するため、児童の保育ができない。		

☐ 疾病等の付き添いの場合 . . . 診断書又は手帳の写しを添付

対象者名		申立者からみた対象者の続柄	
病名等		治癒の見込み時期	年 月 日
事由	1. 入院付添 2. 通院付添 3. 自宅看護 4. 通学付添 5. その他 () (申立者が児童の保育ができない理由 (場所・時間・日数等) について記入してください。) 例 週 3 回〇〇病院への通院の付き添いをしており、診療と病院との往復の時間を合わせて毎回約 4 時間を要するため、児童の保育ができない。		

☐ 被災の場合 . . . り災証明書等の写しを添付

被災日	年 月 日	状況	
-----	-------	----	--

☐ その他の場合 . . . 市長が必要と認めたことが分かる書類等の写しを添付

保育の実施が必要となる理由	
---------------	--

【利用希望児童について】

児童名		生年月日	年 月 日生	申立者からみた対象者の続柄	
児童名		生年月日	年 月 日生	申立者からみた対象者の続柄	