

申 立 書

病気療養中の人等

【記入例】

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

※ 保護者・同居者（続柄 祖母 ）記入欄

保育所（園）名を記入ください。

申 立 人	(ふりがな)	こが はなこ
	氏 名	古賀 花子
	(生年月日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日)	
	住 所	筑紫野市 石崎〇ー〇〇ー〇

〇〇保育園

児 童 名	年 齢
筑紫野 太郎	〇才

病気療養等の状況について
次のとおり申し立ていたします。

病 名 等	〇〇〇病
診療機関名	〇〇〇病院
入院または診療 見込期間	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 ～ 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
通院回数	一週間 に 3 回 または 一ヶ月 に 回
詳しい状況	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日に〇〇〇病を発症し、 リハビリのため週3回程度〇〇病院へ通院中である。 手足がうまく動かせず、日中子どもを自宅にて保育することが困難な状況であるため、 保育所の入所を希望する。 家庭で保育ができない理由や 期間が分かるようにご記入ください。

※ 1 医師の診断書もしくは障害者手帳等の提出が必要となります。

2 これ以外に、市から指示のあった書類を添付してください。

調査書

調査年月日	年 月 日
調査内容	
調査者氏名	こども政策課