

※裏面の記入例を確認し、記入してください。

児童氏名	生年月日	利用（希望）園名
	☐ 平成 ☐ 令和年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中
	☐ 平成 ☐ 令和年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中
	☐ 平成 ☐ 令和年 月 日	☐ 利用中 ☐ 申込中

長浜市長 あて
長浜市教育委員会教育長 あて

介護・看護申立書 《令和8年度版》

私は、下記のとおり介護（看護）をしているため、家庭にて児童の保育ができないことを申し立てます。

令和 年 月 日	
申立者住所	
申立者氏名	(自署の場合は押印不要)
児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()

介護・看護が必要な者	住所	生年月日	年 月 日
	氏名	児童との続柄	☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ その他 ()
介護・看護を必要とする理由	☐ 身体障害者手帳 (級) ☐ 精神障害者福祉保健手帳 (級) ☐ 療育手帳 (☐ A 1 ☐ A 2 ☐ B 1 ☐ B 2) ☐ 要介護 (☐ 5 ☐ 4 ☐ 3) ☐ その他の疾病 ※その他の疾病の場合は診断書、それ以外の場合は手帳等の写しを添付してください。		
介護・看護の状況	☐ 入院（介護・看護に要する時間：1日 () 時間 1週 () 日） ☐ 在宅（介護・看護に要する時間：1日 () 時間 1週 () 日） ☐ 家事援助 ☐ 食事補助 ☐ 入浴補助 ☐ 排泄補助 ☐ 通院（通所）同行 ☐ 訪問介護・看護の利用（1日 () 時間 1週 () 日） ☐ デイサービス等の利用（1日 () 時間 1週 () 日）		
申立人が介護・看護をする理由			

※平均的な介護・看護のスケジュールについて記入してください（月曜日と同じ場合は「同左」とご記入ください。）。

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	(例)
～8：00							朝食介助
8：00～							
9：00～							
10：00～							} 通院同行
11：00～							
12：00～							昼食介助
13：00～							
14：00～							
15：00～							
16：00～							
17：00～							入浴介助
18：00～							夕食介助

※申立書の内容から保育の必要性なしと判断することがあります。