看護･介護の申立書

年　　月　　日

申立人　住　所

氏　名　　㊞

看護・介護のため日中保育にあたることができないことについて、下記のとおり申立てします。

	氏　　名	生年月日
保育実施対象児童		

看護･介護を要する者	
氏　　名	
生年月日	
住　　所	□申立人と同住所 □申立人と別住所（　　）
状　　況	○看護･介護に要する時間 １日　　時間・週　　日
確認書類	□障害者手帳 □介護保険証 □医師の診断書 □その他（　　）