

介護(看護)状況申告書

※介護を「保育を必要とする事由」とできる条件は、介護が、原則週4日以上かつ月平均64時間以上となります。条件に満たない場合は受付できません。

岩出市長 宛

住所欄、介(看)護をする人(保護者氏名)欄、児童との関係欄、父母その他欄

介(看)護をうける人欄、住所欄、疾病・障がい名等級・要介護度等欄、病院または施設名欄、自宅から別居先・入院先までの所要時間欄、具体的内容欄、その他欄

1日の主な介(看)護スケジュール、②1日のうち介(看)護にあたる時間欄

1週間の主な介(看)護スケジュール、③1週間のうち介(看)護にあたる日数欄

保護者記入欄: 児童名、生年月日、状況、施設名

上記申告により保育の利用を希望します。

※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※市役所記入欄※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※※

(①+②) × ③ × 4 = 時間/月

□標 □短 (月から) □保育所連絡済