

年 月 日

看護（介護）申立書

(あて先)
砥部町長 様

申立人 住所 砥部町
氏名 【児童との続柄 】

私は、下記のとおり、看護（介護）しているため、保育できないことを申立てます。

1 看護（介護）を受けている人

住所

氏名 【児童との続柄 】

2 看護（介護）開始時期 年 月頃

3 病状 添付のとおり（診断書、手帳の写し、介護保険証の写し等を添付）

4 看護（介護）状況

① 1 か月あたり	日程度
② 1 日あたり	平均 時間（ 時から 時まで）
③看護する場所 （入院の場合は病院名）	
④施設への送迎	有 ・ 無
⑤日常生活における看護 （介護）の状況	