

フリガナ 児童名		フリガナ 児童名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
施設名		施設名	
☐ 在園中 ☐ 申込中(第一希望園)		☐ 在園中 ☐ 申込中(第一希望園)	

介護・看護に関する申立書

年 月 日

(宛先) 板橋区長

親族の介護・看護をするために、家庭において子どもを保育することが困難であることを申し立てます。

介護・看護者氏名	被介護・看護者氏名	介護・看護者との続柄	同居・別居状況
			☐ 同居 ☐ 別居
介護状況(該当するものに☑)			
☐ 自宅介護・看護 ☐ 通院・通所付添 ☐ 入院付添 ☐ その他()			
介護・看護を必要とする理由(別居親族の介護・看護の場合、あなたが介護・看護にあたらなければならない理由も記入)			
添付する書類(該当するものに☑)			
☐ 身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・愛の手帳 ☐ 重度心身障害者手当受給者証 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 診断書 ☐ 通所証明書 ☐ 入院計画書			

タイムスケジュール表
介護・看護の状況を記入してください(要介護3～5・重度心身障害者を介護・看護している方は記入不要です)

	月	火	水	木	金	土	日
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
23時							
24時							

<提出先>
〒173-8501 板橋区板橋二丁目66番1号
板橋区役所 保育サービス課 入園相談係 TEL 3579-2452 FAX 3579-2487
※FAXの場合は送信後に到着確認の電話をお願いします。