

施 設 名			
児 童 氏 名		児 童 と の 続 柄	

介護（看護）申立書

要介護（看護）者氏名			
児 童 と の 続 柄	生 年 月 日	大正 昭和 平成 令和	____年____月____日
同居・別居	1 同居 2 別居（住所_____）		
病名・障害名等			
介護開始年月日	昭和・平成・令和 ____年____月____日		
介護（看護）日数	平均_____日／月	介護（看護）時間	平均_____時間／月
介護（看護）の内容			
添 付 書 類	1 意見書 下記のいずれかを所有の場合は写しを添付すること。添付するものに○をしてください。 1 身体障害者手帳 2 療育手帳 3 介護保険被保険者証 4 精神障害者保健福祉手帳 5 その他（ _____ ）		
上記のとおり相違ないことを申立てます。 令和____年____月____日 住 所 _____ 申立者氏名 _____ 電 話 _____（ _____ ）			

※ この証明書は、保育の利用等に必要な証明書ですので、事実に基づいて記載してください。

施 設 名			
児 童 氏 名		児 童 と の 続 柄	

意見書

患 者 氏 名			
生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和____年____月____日		
上記の疾病者に関する意見は以下のとおりです。 令和____年____月____日 医療機関名 _____ 所 在 地 _____ 医 師 名 _____ 電 話 _____（ _____ ）			
保育についての意見 ※ 該当する項目のいずれかに○をつけてください。			
利用児童の保護者が患者の場合	1. 上記の者は、就学前児童の保育が困難な状況である 2. 上記の者は、就学前児童の保育が部分的に困難な状況である 3. 上記の者は、就学前児童の保育が十分に可能な状態である 4. その他（ _____ ）		
利用児童の保護者が患者の看護・介護をしている場合	1. 上記の者は、看護又は介護が必要な状況である 2. 上記の者は、看護又は介護が部分的に必要な状況である 3. 上記の者は、看護又は介護が不要である 4. その他（ _____ ）		

※ この意見書は、保育の利用等に使用するため、津山市又は利用施設に提出するものです。
※ この書類の作成にかかる費用は、津山市内の医療機関の場合一律500円です。