

保 育 所 名		新規申込の方は第 1 希望の保育所 名を記入してください。	
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 ____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 ____年____月____日		
介護（看護） 日 数	平均_____日 / 月	介護（看護） 時 間	平均_____時間 / 日
介護（看護） の 内 容			
添 付 書 類	下記のいずれかを添付すること。添付するものに○をしてください。 1 意見書 2 身体障害者手帳の写し 3 療育手帳の写し 4 介護保険被保険者証の写し 5 その他（_____）		
上記のとおり相違ないことを申立てます。 平成____年____月____日 住 所 _____ 申立者氏名 _____ 電 話 _____（_____） 印			

この証明書は、保育所（園）に入所（園）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。

保 育 所 名		新規申込の方は第 1 希望の保育 所名を記入してください。	
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____年____月____日		
上記の疾病者に関する意見は以下のとおりです。 平成____年____月____日 医療機関名 _____ 所 在 地 _____ 医 師 名 _____ 電 話 _____（_____） 印			
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。			
入所希望児童の家族 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（_____）		
入所希望児童の家族 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、保育所の入所に使用するため、津山市又は保育所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 5 0 0 円です。
津山市以外で受診される場合、書類の作成費用は実費自己負担となります。