

疾病状況等申告書

保 記 載 者 欄	保護者名（児童との続柄）	（ 父 ・ 母 ・ その他 ）	
医 療 機 関 記 載 欄	受 診 状 況	通院（月・週 日程度） 入院（期間 ）	備考
	病 名		
	症 状		
	療 養 状 況	<input type="checkbox"/> 身の回りのことは問題なく行える <input type="checkbox"/> 身の回りのことは多少困難はあるものの行える <input type="checkbox"/> 身の回りのことは行えない ご意見があればご記入ください（児童を養育する上での困難な点など）	
	治 療 見 込 期 間	年 月 日ごろ ・ 未定	
	記 入 年 月 日	年 月 日	
		医療機関名	
		住 所（所在地）	
		医 師 名	
	津奈木町長 あて		

※上記内容が確認できる医療機関の診断書等で代用可能です。

【高齢のため保育できない場合】

高齢のため下記理由により保育できないことを申し立てます。 年 月 日 住 所 _____ 申立者 氏 名 _____			
生年月日、年齢	（生年月日）	年 月 日	（4.1 現在年齢） 歳
理 由			

※理由の欄には、「病気がちである」「足腰が弱く子どもについて行けない」など、保育できない理由を具体的に記載してください。

※保育の必要性の認定期間（保育所等への入所期間）は1年間となります。

〔 疾病状況申告書の目的 〕

この申告書は、保育の実施を希望する児童の保護者が、家庭において必要な保育を行うことが困難であることを町が確認するための書類です。

不明な点は、職員が電話などにより調査することがあります。あらかじめご了承ください。

〔 高齢の場合保育ができない場合 〕

65 歳以上の保護者であり在宅で保育ができない場合に申請が可能です。