

児童氏名①		施設名		生年月日	
児童氏名② ^{*1}		施設名		生年月日	
児童氏名③ ^{*1}		施設名		生年月日	

※1 保育所(認定こども園、小規模保育事業、家庭的保育事業を含む)や学童保育室の利用者(利用希望者)が複数いる場合は記入してください。

申立書 (学童用)

行田市長 様

児童の監護ができない理由や状況について、次のとおり申し立てます。

年 月 日 申立者氏名

- 1 病気・けがの場合 (診断書 (学童用) 【監護が困難とわかる診断書が必要】及び
障害者手帳の写し (交付されている方のみ) を添付してください。)

病名・けが名		入院 ・ 通院 ・ 自宅療養 (いずれかを○で囲んでください)
入院・通院先の 病院名と所在地		
入院・通院の期間		
通院日数等	月平均 日 ・ 週平均 日	

- 2 介護・看護の場合
(診断書 (学童用) 【監護が困難とわかる診断書が必要】・ケアプラン・障害者手帳の写し (交付されている方のみ) ・
介護・看護がわかる書類等を添付してください。別居している方を介護・看護している場合は、その理由
をお書きください)

介護・看護を必要とする方の氏名・住所	氏名 住所	児童との 続柄
病名又は病状等	入院 ・ 通院 ・ 自宅療養 (いずれかを○で囲んでください)	
障害者手帳の有無	無 ・ 有 障害名	
要介護認定の有無	無 ・ 有 要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 要支援 1 ・ 2	
入院・通院先の病院・ 施設名と所在地	病院・施設名 所在地	
介護・看護に要する日数・時間	月平均 日 (1日平均 時間)	
別居している方を 看護・介護している (する予定) 場合、理 由をご記入ください。		
介護・看護の内容を 具体的にご記入くださ い。	※誰が・どのようなことを・どのくらい介護している等をご記入ください。	

<p>一日の介護・看護の様子</p> <p>介護者・看護者がどのような介護・看護を行うのか、その内容と時間帯を矢印で記入してください。</p>	1時	3時	5時	7時
	9時	11時	13時	15時
	17時	19時	21時	23時
<p>一週間の介護・看護の様子</p> <p>介護者・看護者がどのような介護・看護を行うのか、その内容を記入してください。</p>		午前	午後	
	月曜日			
	火曜日			
	水曜日			
	木曜日			
	金曜日			
	土曜日			
	日曜日			

3 その他記載欄

※記載内容に虚偽が認められた場合には、入所承諾の取消しをする場合があります。