

疾病・障害・介護(看護)申立書

放課後名	放課後児童クラブ	児童氏名	年
		児童氏名	年

該当事由	次のいずれかのうち、該当する事由に○をしてください。 疾病 ・ 障害 ・ 介護(看護)		
上記「該当事由」欄で選択した事由が「介護(看護)」の場合、次の項目を記入してください。			
	被介護者 (被看護者) 氏名	児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 その他()
	介護(看護) 時間・日数	午前 ・ 午後 時 分 ～ 午前 ・ 午後 時 分	
	1日の介護(看護)時間 1か月の介護(看護)日数		1か月の介護(看護)時間
		時間 × 日 =	時間

添付書類	下記のうち該当する書類を添付して提出してください。(チェックしてください。)		
疾病	☐ 下記「意見書・診断書」		
介護(看護)			
障害	☐ 身体障害者手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 介護保険被保険者証 ※障害の場合の添付書類はコピーを提出してください。		
上記のとおり相違ないことを申し立てます。 住所 申立者氏名 児童との続柄 年 月 日 電話番号			

※以下は医療機関の方が記入してください。その他の場合は内容を記入してください。

意見書・診断書			
患者氏名		生年月日	大正 昭和 平成 令和 年 月 日
病名等			
診療見込 期間等	年 月 日 ～ 年 月 日 1. 入院 2. 常時臥床 3. 自宅療養(通院 回) 4. その他()		
該当する項目内にある申立者の状態について、いずれかに○をしてください。			
申立者本人が 疾病の場合	1. 申立者は、上記疾病により、上記期間、安静を要する。 2. 申立者は、上記疾病により、上記期間、家庭での保育が困難なほど 日常生活に支障がある。 3. 申立者は、上記疾病により、上記期間、上記1、2の状況ではないが、 通院加療等を要する。 4. その他()		
	申立者が上記患 者を介護(看護) している場合		
1. 上記患者は、常時、介護(看護)が必要な状態である。 2. その他()			
上記患者に関する意見・診断は、上記のとおりです。 医療機関名 所在地 医師名 電話 年 月 日 印			

※この意見書は、放課後児童クラブの入所申込に使用するため、玉野市に提出するものです。
※意見・診断内容によっては、入所の要件に該当しないことがあります。
※証明料金が必要な場合は、個人負担となります。